|  |  |
| --- | --- |
|  | PUSAT PENGAJIAN SISWAZAH  UNIVERSITI TUN HUSSEIN ONN MALAYSIA  SENARAI SEMAK PEPERIKSAAN VIVA-VOCE  PEPERIKSAAN VIVA-VOCE PELAJAR |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Nama Pelajar | **:** | |
| 2. No. Matrik | **:** |  |
| 3. Fakulti | **:** | |
| 4. Nama Ijazah (Kod Program) | **:** | |
| 5. Penyelia **:**  ***Pelajar dan tesis pelajar yang dihantar ke PPS untuk proses peperiksaan viva-voce hendaklah memenuhi syarat dibawah :***   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | BIL. | PERKARA | YA ( **/** ) | Catatan (Jika Tiada) | | 1. | **PELAJAR TELAH MENDAFTAR SEMESTER SEMASA** |  |  | | 2. | **PELAJAR TELAH MEMENUHI SYARAT CUKUP SEMESTER UNTUK PEPERIKSAAN VIVA-VOCE**   * Sarjana – minima 2 semester pengajian * Doktor Falsafah – minima 4 semester pengajian |  |  | | 3. | **PELAJAR TELAH MENJELASKAN SEMUA YURAN PENGAJIAN** |  |  | | 4. | **STATUS PROOFREAD YANG TELAH DISAHKAN OLEH FAKULTI**  (Bukti Perlu Disertakan) |  |  | | 5. | **SIMILARITY INDEX (TURNITIN) TIDAK MELEBIHI 30%**  (Bukti Perlu Disertakan) |  |  | | **6.** | **PENCALONAN NAMA PEMERIKSA TELAH DILULUSKAN OLEH JAPS/SENAT** |  |  |   **Adalah disahkan pelajar telah layak untuk menjalani peperiksaan viva.**  Tandatangan & Cop Fakulti  Tarikh : | | |
| **PUSAT PENGAJIAN SISWAZAH :**  Tarikh : DITERIMA  DIKEMBALIKAN Catatan :...................................................................................  Tarikh dikembalikan :  Cop & Tandatangan | | |