

Borang Permohonan Dan Kelulusan Perlanjutan Penyelidikan
 (Pejabat Kluster)

Butir-Butir

A	Nama Ketua Projek :		
	Jabatan :		
	Akademi / Fakulti / Institut / Pusat :		
	No. Tel. Pejabat :	No. H/p :	No. Faks :
	Baki keseluruhan peruntukan: RM		
	Justifikasi :		
	Tempoh Perlanjutan: Dari _____ Hingga _____ (Maksimum enam (6) bulan)		
	Bersama ini saya sertakan laporan kemajuan terkini untuk rujukan tuan.		
Tandatangan:		Tarikh:	

Ulasan dan Perakuan

B	<u>Ketua Jabatan / Dekan / Pengarah / Ketua Pusat</u>	
	<input type="checkbox"/>	*Sokong
	<input type="checkbox"/>	*Tidak disokong
	Tandatangan : _____	
	Tarikh : _____	
Cop :		

Untuk kegunaan Pejabat Kluster

C	Merujuk kepada perkara di atas, dimaklumkan bahawa permohonan tuan / puan adalah:	
	i. <input type="checkbox"/>	Diluluskan lanjutan : _____ bulan. Dari : _____ Hingga : _____
	ii. <input type="checkbox"/>	Masih dalam pertimbangan kerana permohonan tidak lengkap. Sila majukan : a) Laporan Kemajuan terkini <input type="checkbox"/> b) Lain-lain : _____
	iii. <input type="checkbox"/>	Tidak diluluskan kerana : a) Tidak disokong oleh Ketua Jabatan / Dekan / Pengarah / Ketua Pusat <input type="checkbox"/> b) Lain-lain : _____
	Yang benar,	
	Pengerusi Kluster	
	Cop :	
	Tarikh:	



Application and Approval Form for Research Grant Extension
(Cluster Office)

Details

A	Name of Pricipal Investigator :		
	Department :		
	Academy / Faculty / Institute / Centre :		
	Tel. No: Office :	Mobile :	Fax :
	Balance of Total Account : RM		
	Justification :		
Extension Period : From Until (Maximum six (6) month)			
I hereby attach the current progress report for your reference.			
Signature: _____		Date : _____	

Comment and Endorsement

B	Head of Department / Dean / Director / Centre		
	<input type="checkbox"/> *Recommended		
	<input type="checkbox"/> *Not Recommended		
	Signature : _____		
	Date : _____ Stamp :		

Official Use of Cluster Office

C	Regarding the matter above, we would like to inform you that your application has been :		
	iv. <input type="checkbox"/> Approved for : _____ months. From : _____ Until : _____		
	v. <input type="checkbox"/> Subjected for consideration due to incomplete application. Please submit :		
	c) Progress Report <input type="checkbox"/>		
	d) Others : _____		
	vi. <input type="checkbox"/> Rejected due to :		
	c) Not being approved by Head of Department / Dean / Director / Centre <input type="checkbox"/>		
	d) Others : _____		
	Yours sincerely,		
	Cluster Chair		Date :
Stamp :			



* Please choose one