

Tarikh:

**PUAN NURUL HAYATI BINTI AZME**  
Penolong Bendahari Kanan  
Unit Akaun Pelajar  
Jabatan Bendahari  
Bangunan D12

Telefon: 04 653 3770/6658

**Bangunan Canselori**  
(Chancellory Building)  
11800 USM  
Pulau Pinang, Malaysia  
Tel: 04-6533888  
www.usm.my

**KEBENARAN UNTUK PENGUBAHSUAIAN PEMBAYARAN YURAN PENGAJIAN**

NAMA PELAJAR	
KAD PENGENALAN	
RANCANGAN PENGAJIAN	
TAHUN MASUK UNIVERSITI SAINS MALAYSIA	

Dengan ini disahkan bahawa pelajar yang tersebut di atas adalah seorang pelajar Tahun Akhir dan **Semester** **\*\*Pertama / Kedua, Sidang Akademik** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ merupakan **Semester Ke-** \_\_\_\_\_.

2. Pelajar ini telah melebihi tempoh bermastautin minimum.

- **Sistem Pengajian Tiga Tahun [3] : 6 semester**
- **Sistem Pengajian Tiga Setengah Tahun [3 ½] : 7 semester**
- **Sistem Pengajian Empat Tahun [4] : 8 semester**

Butir-butir terperinci rekod akademik beliau adalah seperti berikut:

Jumlah Unit Untuk Pengijazahan	Unit
Jumlah Unit Berkumpul	Unit
Jumlah Unit Yang Didaftarkan Pada Semester Ini	Unit

3. Dalam hal ini, saya amat berbesarhati jika pembayaran yuran pengajian beliau dapat diubahsuai supaya beliau tidak dikenakan pembayaran yuran penuh bagi semester ini.

Sekian, terima kasih.

**“MALAYSIA MADANI”**

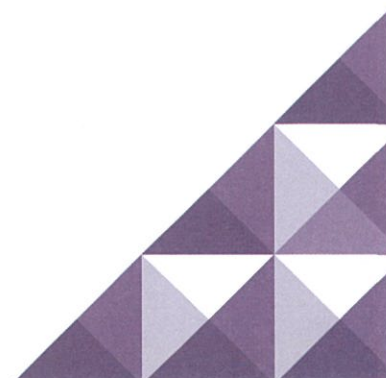
**“BERKHIDMAT UNTUK NEGARA”**

Saya yang menjalankan amanah,

**(AMRA OTHMAN)**  
Ketua Penolong Pendaftar  
Unit Peperiksaan dan Pengijazahan  
Bahagian Pengurusan Akademik

Catatan : \*\* Potong yang tidak berkenaan.

**Versi Bahasa Inggeris** ➔



Date:

**PUAN NURUL HAYATI BINTI AZME**  
Senior Assistant Bursar  
Student Account Unit, Bursary  
Bursar Department  
D12 Building

Telephone: 04 653 3770/6658

**Bangunan Canselori**  
(Chancellory Building)

11800 USM  
Pulau Pinang, Malaysia  
Tel: 04-6533888  
www.usm.my

PERMISSION TO ADJUST PAYMENT OF STUDY FEES	
STUDENT NAME	
IDENTIFICATION CARD NO.	
PROGRAMME OF STUDY	
YEAR OF ENTRY UNIVERSITI SAINS MALAYSIA	

It is hereby verified that the above student is a Final Year student and **Semester \*\*First / Second,** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ **Academic Session** is the \_\_\_\_\_ **Semester.**

2. This student has exceeded the minimum amount allowed for semester.

- **Three Years Study Programme [3] : 6 semester**
- **Three and A Half Years Study Programme [3 ½] : 7 semester**
- **Four Years Study Programme [4] : 8 semester**

His/her academic details are as follows:

Number of Units Required for Graduation	Units
Accumulated Units	Units
Number of Units Registered for this Semester	Units

3. I will be pleased if his/her study fees can be adjusted so that he/she will not be charged the full fees for this semester.

Thank you.

**(AMRA OTHMAN)**  
Principal Assistant Registrar  
Examination and Graduation Section  
Academic Management Division

Note : \*\* Cross out whichever is irrelevant.

