	UMK/B01.02.15/06/2024	Tarikh Kuatkuasa: 21 April 2024

PENGGANTIAN SIJIL AKADEMIK DAN TRANSKRIP

ACADEMIC SCROLL AND TRANSCRIPT REPLACEMENT

PEJABAT TIMBALAN NAIB CANSELOR (AKADEMIK & ANTARABANGSA)
DEPUTY VICE-CHANCELLOR OFFICE (ACADEMIC & INTERNATIONAL)

Maklumat graduan/ Graduate's detail

Nama: *Name*															

(Ikut ejaan dalam kad pengenalan / pasport) (*As written on Identification Card or Passport*)

No. Matrik Pelajar *Student Matrix Number*															
No. Kad Pengenalan/ Pasport *Identity Card Number/ Passport Number*															
No. Telefon/ *Phone Number*															
Alamat terkini *Latest address*															

Sebab – Sebab Kehilangan (Sertakan Laporan)/ *State reason of losing (please attach police*

Tanda/ *Tick* ✓	**Perkara**/ *Item*	**Harga**/ *Price* (RM)
	Sijil akademik Bahasa Melayu/ *Academic scroll Malay version*	RM250.00
	Sijil akademik Bahasa Inggeris/ *Academic scroll English version*	RM250.00
	Transkrip versi Bahasa Melayu/ *Transcript Malay version*	RM25.00
	Transkrip versi Bahasa Inggeris/ *Transcript English version*	
	JUMLAH YANG PERLU DIBAYAR/ *Total Need To Be Paid* (RM)	

	UMK/B01.02.15/06/2024	Tarikh Kuatkuasa: 21 April 2024

PENGGANTIAN SIJIL AKADEMIK DAN TRANSKRIP

ACADEMIC SCROLL AND TRANSCRIPT REPLACEMENT

PEJABAT TIMBALAN NAIB CANSELOR (AKADEMIK & ANTARABANGSA)
DEPUTY VICE-CHANCELLOR OFFICE (ACADEMIC & INTERNATIONAL)

Pembayaran boleh dibuat melalui perbankan dalam talian/
Payment can be made through online banking

Bayar kepada / *Pay to*	UNIVERSITI MALAYSIA KELANTAN
No. Akaun UMK / *UMK account No*	553038019271 (MAYBANK)
Ref 1	"Sijil Gantian" atau "Transkrip Gantian"
Ref 2	" Tahun konvokesyen"

Emel borang ini beserta lampiran resit/penyata pembayaran ke emel/ *Email this form together with the receipt/payment statement to* *pengijazahan.ppa@umk.edu.my*

Disahkan oleh:
Certified by:

……..

(**Tandatangan dan Cap Rasmi Pegawai)**
(Sign and Official Stamp)
Nama/ *Name*:
Tarikh/ *Date*:

Kelulusan Ketua Seksyen:
Approve by Head of Section:

……..

(Tandatangan dan Cap Rasmi)
(Sign and Official Stamp)
Nama/ *Name*:
Tarikh/ *Date*:

Tarikh pengeposan sijil/ transkrip gantian/ *Posting date of certificate/ replacement transcript*	**No. Rujukan** / *Reference No.*

Seksyen Pengijazahan, Mobiliti, Latihan
Industri & Penasihatan Akademik
Pusat Pengurusan Akademik
09-7797614/7606

Nota: Sila pastikan borang ini dilengkapkan dan dikembalikan semula kepada Pusat Pengurusan Akademik