



**SENARAI SEMAK PERMOHONAN PENGHENTIAN PROGRAM
(PROGRAM CESSATION APPLICATION CHECKLIST)**

Pemberi Pendidikan Tinggi (PPT) :
(Higher Education Provider, HEP)

.....

Nama dan No. Rujukan Program:
(Program Name and Reference No.)

.....

No.	Dokumen (Document/s)	√	X
*1.	Sijil Perakuan Akreditasi Asal (versi Bahasa Melayu) [Original Accreditation Certificate (Malay version)]	☐	☐
*2.	Sijil Perakuan Akreditasi Asal (versi Bahasa Inggeris) [Original Accreditation Certificate (English version)]	☐	☐
*3.	Borang Perakuan Penghentian Program (Borang K) [Program Cessation Form (Form K)]	☐	☐
*4.	Surat Kelulusan Penamatan Program (dari KPT) [Program Termination Approval Letter (from MOHE)]	☐	☐
5.	Lain-lain dokumen berkaitan (sekiranya ada) [any related documents (if applicable)]	☐	☐

* Dokumen wajib dikemukakan

(Sila tanda [/] pada kotak yang berkenaan)

UNTUK KEGUNAAN PEJABAT (BKRJK) SAHAJA	
☐ <i>Lengkap</i>	Disemak dan disahkan: (Nama pegawai) Tarikh:
☐ <i>Memerlukan maklumat tambahan</i>	

BORANG PERAKUAN PENGHENTIAN PROGRAM

Ketua Pegawai Eksekutif
Agensi Kelayakan Malaysia (MQA)
Mercu MQA, No. 3539,
Jalan Teknokrat 7, Cyber 5,
63000 Cyberjaya, Selangor.
SELANGOR DARUL EHSAN

YBhg. Dato'/Tuan/Puan,

PERAKUAN PENGHENTIAN PROGRAM

Adalah dimaklumkan bahawa pihak kami
_____ (Nama PPT) dengan ini
mengesahkan dan mengakui bahawa program yang dijalankan di PPT kami akan / telah
dihentikan penawarannya seperti berikut:

Nama Program :
No. Ruj. Program :
Tarikh Kelulusan Pengendalian Program (KPT) :
Tarikh Akreditasi :
Tarikh Tamat Program (Pelajar Kohort Terakhir) :
Tarikh Konvokesyen (Pelajar Kohort Terakhir) :
Tarikh Kelulusan Penamatan Program (KPT) :
Sebab Ditamatkan :

2. Bersama-sama ini, dikemukakan Sijil Perakuan Akreditasi asal (kedua-dua versi) dan salinan dokumen berkaitan untuk tindakan lanjut pihak MQA.

Sekian, terima kasih.

Yang benar,

(NAMA PEGAWAI PPT)
NAMA & ALAMAT PPT
Tarikh:

PROGRAM CESSATION CERTIFICATE FORM

Chief Executive Officer
Agensi Kelayakan Malaysia (MQA)
Mercu MQA, No. 3539,
Jalan Teknokrat 7, Cyber 5,
63000 Cyberjaya, Selangor.
SELANGOR DARUL EHSAN

YBhg. Dato'/Sir/Madam,

PROGRAM CESSATION CERTIFICATE

We, _____ (Name of HEP) hereby confirms and acknowledge that the program conducted at our HEP will / have been discontinued as follows:

Name of the Program	:
Program Reference No.	:
Date of Program Approval Letter (MOHE)	:
Accreditation Date	:
Program Completion Date (Final Cohort)	:
Date of Convocation (Final Cohort)	:
Date of Program Termination Approval Letter (MOHE)	:
Reason for Termination	:

2. Here we enclosed the original Certificate of Accreditation (both versions) and other relevant documents for further action.

Thank you.

Sincerely,

(NAME OF HEP OFFICER)
NAME & ADDRESS OF HEP
Date: