

**Borang Tamat Penggambaran Di Pusat Genius
Kurnia & Penyerahan Salinan hasil suntingan akhir**

Nama : _____

No. Kad Pengenalan : _____

Tujuan Penggambaran : _____

Nama Institusi : _____

No. Telefon : _____

Alamat Emel : _____

Alamat Semasa : _____

Tempoh suntingan : Tarikh Mula: _____
Tarikh Tamat: _____Tempoh Jangkaan : _____
Siap

Nama Penyelia : _____

No. Telefon Penyelia : _____

Deklarasi dengan menandatangani borang:	Tandatangan Pemohon:	Tandatangan Kakitangan Pusat GENIUS Kurnia/ cop
Dengan ini saya telah tamat tempoh menjalankan penggambaran di Pusat Genius Kurnia pada tarikh: _____ dan berjanji tidak akan mempamerkan/berkongsi sebarang maklumat yang diperolehi melainkan sebagai bahan suntingan saya sahaja. Saya juga akan berkongsi hasil suntingan akhir saya kepada Pusat GENIUS Kurnia.		

Penyerahan Hasil Suntingan:

Tarikh Serahan: _____

Tandatangan: _____

Nama Penyelidik: _____

Diserah Kepada: _____