



# BORANG PENCALONAN ANUGERAH PENERBITAN MPOB

### UNTUK KEGUNAAN PEJABAT

Akuan Terima Urus setia, Unit Penerbitan:

Tandatangan:

Tarikh:

Nama:

**TUJUAN:**

Untuk mengiktiraf Pegawai MPOB yang telah menghasilkan penerbitan yang cemerlang berkaitan projek penyelidikan dan pembangunan dalam industri sawit melalui penerbitan saintifik.

**A. SYARAT:**

- i. Tarikh tutup: 30 September (Tahun Penilaian, Jam 5.30 petang).
- ii. Borang mestilah diisi dengan lengkap beserta salinan manuskrip, salinan *Manuscript Submission Form* (MSF) dan dokumen sokongan.
- iii. Artikel **BUKAN** terbitan MPOB mestilah dideposit ke PMS dan mendapat number penerbitan (No. PR) dalam tempoh pencalonan.
- iv. Borang pencalonan mestilah dihantar ke Unit Penerbitan (serahan tangan).

**B. TAJUK ARTIKEL:** .....

**C. NAMA JURNAL:** ..... **D. TARIKH PENERBITAN :** .....

**E. \*IMPACT FACTOR – JCR Thomson ISI terkini:** ..... dan/ atau **\*CITESCORE**terkini (**SCOPUS**) : .....

**F. \*Kategori Artikel:** *Review*  *Research paper*

**G. \*Tarikh artikel diluluskan oleh Ketua Pengarah:** .....

**H. \*Tarikh artikel diterima (*Received Date*) oleh jurnal (kali pertama):** .....

**I. \*YURAN/ BAYARAN PENERBITAN:**  Ya **RM/\$/£/€** .....  Tidak

**J. \*No. Penerbitan (PR):** .....

**K. SENARAI PENULIS:**

NAMA	ORGANISASI	PERATUS SUMBANGAN	TANDATANGAN
PENULIS UTAMA			
PENULIS BERSAMA			
PENULIS KORESPONDEN			
JUMLAH		100%	

<p><b>L. PENULIS/ PENULIS KORESPONDEN YANG BOLEH DIHUBUNGI:</b></p> <p>Saya memahami syarat-syarat yang ditetapkan dan mengaku semua maklumat dilaporkan adalah benar.</p> <p>Tandatangan : .....</p> <p>Nama : .....</p> <p>No. Tel. Bimbit : .....</p> <p>No. Tel. Pejabat : .....</p> <p>Emel : .....</p> <p>Tarikh : .....</p>	<p><b>M. SENARAI SEMAK</b></p> <p>1. Borang pencalonan lengkap diisi <input type="checkbox"/></p> <p>2. Satu salinan manuskrip <input type="checkbox"/></p> <p>3. Satu salinan <i>Manuscript Submission Form</i> <input type="checkbox"/></p> <p>4. Telah deposit artikel ke PMS <input type="checkbox"/></p> <p>5. Salinan dokumen sokongan (jika ada) <input type="checkbox"/></p>	<p><b>N. PENGESAHAN PENGARAH/ TIMBALAN KETUA PENGARAH/ KETUA PENGARAH</b></p> <p>Tandatangan: .....</p> <p>Cop Nama &amp; Jawatan: Tarikh:</p> <p><b>O. KEPUTUSAN AJK</b></p> <p>1. Diterima <input type="checkbox"/></p> <p>2. Ditolak <input type="checkbox"/></p> <p>Alasan ditolak: .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**KEGAGALAN** memenuhi syarat pencalonan akan mengakibatkan pencalonan ditolak.

Nota: \*wajib diisi

\*\*Sila buat lampiran jika ruang tidak mencukupi

Sila tandakan (✓) dalam kotak yang berkenaan

**SEMUA MAKLUMAT ADALAH SULIT**