

BAHAGIAN BIASISWA
KEMENTERIAN PENGAJIAN TINGGI



PERMOHONAN MENGIKUTI KURSUS DALAM PERKHIDMATAN
POS-DOKTORAL/SUB-KEPAKARAN

ARAHAN:

1. Lengkapkan borang dengan jelas, sila rujuk panduan kod di mana berkaitan.
2. Perlu diisi dalam SATU (1) salinan.

Gambar

A. BUTIR-BUTIR DIRI

1. Nama Penuh	<input type="text"/>																	
2. No KPT	<input type="text"/>				-	<input type="text"/>		-	<input type="text"/>									
3. No K/P	<input type="text"/>					4. Tarikh Lahir			<input type="text"/>		(Hari)	<input type="text"/>		(Bulan)	<input type="text"/>		(Tahun)	
5. Umur	<input type="text"/>																	
6. Negeri Lahir	<input type="text"/>		(rujuk panduan kod)			7. Taraf Perkahwinan			<input type="checkbox"/>		K - Kahwin			B - Bujang				
																C - Cerai		
8. Jantina	<input type="checkbox"/>		L - Lelaki		P - Perempuan													
10. Agama	<input type="checkbox"/>		I - Islam		L - Lain-lain		11. Kecacatan			<input type="checkbox"/>		(rujuk panduan kod)						

B. BUTIR-BUTIR PERKHIDMATAN SEKARANG

12. Klasifikasi Perkhidmatan	<input type="checkbox"/>		(rujuk panduan kod)			18. Kementerian:			<input type="text"/>							
13. Skim Perkhidmatan:	<input type="text"/>															
14. Gred Jawatan:	<input type="checkbox"/>						19. Jabatan :			<input type="checkbox"/>						
15. Tanggagaji:	P	<input type="checkbox"/>		T	<input type="checkbox"/>		20. Jenis Agensi:			<input type="checkbox"/>		(rujuk panduan kod)				
16. Tarikh Lantikan:	<input type="text"/>		(Hari)	<input type="text"/>		(Bulan)	<input type="text"/>		(Tahun)	21. Alamat Tempat Bertugas:			<input type="text"/>			
17. Tarikh Disahkan *	<input type="text"/>		(Hari)	<input type="text"/>		(Bulan)	<input type="text"/>		(Tahun)	22. Telefon			(a) Pej	:	<input type="text"/>	
													(b) Rumah	:	<input type="text"/>	
													(c) Bimbbit	:	<input type="text"/>	
23. Lantikan pertama ke PERKHIDMATAN KERAJAAN jika lain dari 13													No. Fax: <input type="text"/>			
(a) Skim Perkhidmatan:													E-mail: <input type="text"/>			
(b) Tarikh Lantikan:	<input type="text"/>		(Hari)	<input type="text"/>		(Bulan)	<input type="text"/>		(Tahun)							

* Sila nyatakan sebabnya jika belum disahkan

Sila kosongkan mana berkaitan

C. BUTIR-BUTIR AKADEMIK				
24. Kelayakan: (a) Ijazah Pertama (b) Sarjana/Sarjana-Kepakaran (c) Ph.D	Bidang & Institusi/Universiti		Kelas/CGPA	Tahun
D. BUTIR-BUTIR KURSUS YANG DIPOHON				
25. Nama Kursus	:			
26. Peringkat Kursus	:			
27. Pengkhususan	:			
28. Nama Institusi	:			
29. Tarikh/Tempoh Kursus	Mula	:	Tamat	:
30. Umur semasa memulakan kursus	:		tahun	bulan
E. KURSUS YANG PERNAH DIIKUTI/BIASISWA YANG PERNAH DITERIMA				
31. Kursus yang pernah diikuti dalam tempoh 2 tahun yang lepas <i>(Sila buat lampiran jika ruang tidak mencukupi)</i>				
Nama Kursus		Anjuran	Tempat	Tempoh/Tarikh
32. Biasiswa yang pemah diterima :				
Penaja	Tarikh/Tempoh Biasiswa	Kursus Yang Diikuti		Tempoh Kontrak

F. MAKLUMAT KELUARGA

33. Nama Suami / Isteri : _____
 34. Tarikh Lahir : _____
 35. Pekerjaan / Jawatan : _____
 36. Alamat Tempat Bertugas :

37. Memohon Hadiah Latihan Persekutuan : Ya / Tidak Sesi : _____
 38. Bilangan Anak _____ orang

Bil.	Nama Anak	Tarikh Lahir

39. Orang yang boleh dihubungi semasa kecemasan :

(a) Nama : _____ (b) No. Telefon : _____
 (c) Alamat :

G. PENGAKUAN PEMOHON (Potong yang tidak berkaitan)

- 40 (a) Saya telah / belum mengisyiharkan harta.
 (b) Saya pernah / tidak pernah memohon Hadiah Latihan Sub-Kepakaran/Pos-Doktoral
 Tarikh Permohonan : _____ Sesi : _____
 (c) Disertakan salinan dokumen-dokumen sokongan bertanda (_/) yang telah diakui sah oleh pegawai kerajaan Kumpulan Pengurusan dan Profesional seperti di bawah :
 (i) Salinan sijil Sarjana Kepakaran/PhD
 (ii) Salinan Surat Tawaran Universiti
 (iii) Salinan sijil kursus Bina Tatanegara (jika ke luar negara)
 (iv) 2 salinan asal borang soalan keselamatan (Am 480 - Pin 1/04) (jika ke luar negara)
 (d) Menerima/Tidak menerima bentuk bantuan semasa dalam pengajian Pos-Doktoral/Sub-Kepakaran daripada agensi/universiti di tempat pengajian. Jika ya, sila nyatakan jumlah yang diterima setiap bulan : _____
 (e) Saya mengaku bahawa semua keterangan di atas adalah benar dan permohonan ini adalah lengkap. Sekiranya kenyataan yang diberikan tidak benar atau permohonan ini tidak lengkap, KPT berhak membatalkan permohonan atau Hadiah Latihan ini.

Tarikh: _____ (Tandatangan Pemohon)

H. PERAKUAN KETUA JABATAN (Potong yang tidak berkaitan)		
41	(a) SOKONGAN:	Disokong / Tidak Disokong
	(b) TINDAKAN TATATERTIB:	Ada / Tiada
	(c) Markah Laporan Nilaian Prestasi Tahunan	
	(i) Tahun : _____	Markah : _____
	(ii) Tahun : _____	Markah : _____
	(iii) Tahun : _____	Markah : _____
	(iv) Purata Markah :	_____
	(d) Pegawai BOLEH / TIDAK BOLEH dilepaskan untuk menjalani pengajian pada sesi yang dipohon.	
	Saya mengesahkan bahawa semua kenyataan yang diberikan oleh _____ adalah benar dan permohonan beliau adalah lengkap.	
	Tarikh: _____	(Tandatangan Ketua Jabatan)
	Nama: _____	
	Jawatan: _____	
	Cop Rasmi Jabatan:	

PANDUAN KOD

A. BUTIR-BUTIR DIRI

6. Negeri Lahir

- 01 Johor
- 02 Kedah
- 03 Kelantan
- 04 Melaka
- 05 Negeri Sembilan
- 06 Pahang
- 07 Perak
- 08 Perlis
- 09 Pulau Pinang
- 10 Selangor
- 11 Terengganu
- 12 Wilayah Persekutuan
- 13 Sabah
- 14 Sarawak
- 15 Lain-lain
- 16 W.P. Labuan

B. BUTIR-BUTIR PERKHIDMATAN SEKARANG

12. Klasifikasi Perkhidmatan

- A Pengangkutan
- B Bakat dan Seni
- C Sains
- D Pendidikan
- E Ekonomi
- F Sistem Maklumat
- G Pertanian
- J Kejuruteraan
- K Keselamatan dan Pertahanan Awam
- L Perundangan
- M Tadbir dan Diplomatik
- N Pentadbiran dan Pembangunan
- Q Penyelidikan dan Pembangunan
- R Mahir/Separu Mahir/Tidak Mahir
- S Sosial
- U Perubatan dan Kesihatan
- W Kewangan
- X Penguatkuasaan Maritim
- Y Polis
- Z Tentera

14.

Gred Jawatan

Contoh: YY15 =

Y	Y	1	5
---	---	---	---

20.

Jenis Agensi

- 1 Perkhidmatan Awam Persekutuan
- 2 Perkhidmatan Awam Negeri
- 3 Badan Berkanun Persekutuan
- 4 Badan Berkanun Negeri
- 5 Penguasa Tempatan
- 6 Syarikat Kepentingan Kerajaan
- 7 Swasta

11. Kecacatan

- A Buta
- B Buta Warna
- C Mendengar dengan alat bantuan
- D Pekak
- E Bisu
- F Gagap
- G Cacat Kaki
- H Cacat Tangan
- I Lumpuh
- J Kecacatan Lain