

**PUSAT PERUBATAN UNIVERSITI MALAYA
KUALA LUMPUR**

Nama Pemohon :

**BORANG PERMOHONAN KURSUS
DIPLOMA LANJUTAN**

- (i)
- (ii)
- (iii)
- (iv)

Lekatkan
Gambar Ukuran
Pasport

A. PANDUAN

1. GUNAKAN **SATU BORANG** SAHAJA WALAUPUN KURSUS YANG DIPOHON LEBIH DARIPADA SATU.
2. TULIS SEMUA MAKLUMAT DALAM BORANG INI DENGAN **HURUF BESAR BERCERAI**.
3. KEMUKAKAN PERMOHONAN MELALUI KETUA JABATAN (BAGI PEGAWAI KERAJAAN, BADAN BERKANUN DAN KUASA TEMPATAN) DAN PASTIKAN LAPORAN SULIT DAN PENYATA PERKHIDMATAN YANG DIKEMASKINI DISERTAKAN BERSAMA.
4. SERTAKAN SALINAN SIJIL YANG TELAH DISAHKAN DAN GAMBAR (TIDAK AKAN DIKEMBALIKAN) BERSAMA-SAMA BORANG INI.
5. KEMBALIKAN BORANG YANG TELAH LENGKAP DIISI KEPADA **KOLEJ SAINS KESIHATAN, PUSAT PERUBATAN UNIVERSITI MALAYA, ARAS 2, WISMA R&D UM, 59200 KUALA LUMPUR**
6. IKATKAN BORANG PERMOHONAN YANG TELAH LENGKAP DIISI DENGAN KEMAS.

B. PERINGATAN

1. BORANG PERMOHONAN YANG TIDAK DIISI DENGAN MAKLUMAT TERANG DAN LENGKAP **TIDAK AKAN DITERIMA**.
2. SEKIRANYA TIADA SEBARANG JAWAPAN DITERIMA DALAM TEMPOH 1 BULAN SELEPAS DARI TARIKH TUTUP PERMOHONAN, SILA ANGGAP PERMOHONAN ANDA SEBAGAI TIDAK BERJAYA.

* Potong yang tidak berkenaan

A. BUTIR-BUTIR PERIBADI

NAMA PENUH						
ALAMAT SURAT-MENYURAT				NOMBOR TELEFON		
				RUMAH	PEJABAT	
NOMBOR KAD PENGENALAN		WARNA	KEWARGANEGARAAN	NOMBOR SIJIL WARGANEGARA		
TARIKH LAHIR	TEMPAT LAHIR	JANTINA	KETURUNAN	AGAMA		
UMUR PADA TARIKH IKLAN DITUTUP			TARAF PERKAHWINAN			
_____ TAHUN _____ BULAN _____ HARI			BERKAHWIN/BUJANG/JANDA/DUDA*			
BUTIR-BUTIR PERKHIDMATAN						
JAWATAN		:	GRED	:
TARIKH LANTIKAN		:	TARIKH DISAHKAN	:
				DALAM JAWATAN		
JABATAN / UNIT		:	NOMBOR STAF	:
PENGALAMAN BERTUGAS BERKAITAN DENGAN KURSUS YANG DIPOHON						
.....						
.....						
.....						
B. SEKOLAH/PUSAT PENGAJIAN YANG TERAKHIR DIHADIRI						
SEKOLAH						
NAMA SEKOLAH	TAHUN		KELULUSAN	GRED		
	MASUK	KELUAR				
PUSAT PENGAJIAN TINGGI						
NAMA MAKTAB/INSTITUT/UNIVERSITI	TAHUN		KELULUSAN	GRED		
	MASUK	KELUAR				

* Potong yang tidak berkenaan

C. KURSUS LAIN YANG PERNAH DIKUTI

BIL.	NAMA KURSUS	ANJURAN	TAHUN/TEMPOH	KELULUSAN
1.				
2.				
3.				
4.				

D. BIASISWA / PINJAMAN YANG PERNAH DITERIMA

BIL.	NAMA KURSUS	PENAJA	TAHUN / TEMPOH KONTRAK	TAMAT KONTRAK
1.				
2.				
3.				
4.				

E. PENGALAMAN KERJA

BIL.	NAMA DAN ALAMAT MAJIKAN	JAWATAN	GAJI SEBULAN	TEMPOH BEKERJA	
				DARI	HINGGA
1.					
2.					
3.					
4.					

F. BUTIR-BUTIR KESIHATAN

Tinggi : sm Berat badan : kg

Kecacatan :

Pernakah anda menjalani pembedahan? Yes/ No*

Sila tandakan (✓) sekiranya anda pernah atau sedang menghidap penyakit:

Jantung (Heart Ailment) <input type="checkbox"/>	Epilepsi (Epilepsy) <input type="checkbox"/>	Lain-lain Penyakit <input type="checkbox"/>
Jiwa (Mental Disorder) <input type="checkbox"/>	Lelah (Asthma) <input type="checkbox"/>	Sila Nyatakan:
	Tibi (Tuberculosis) <input type="checkbox"/>	

* Potong yang tidak berkenaan

G. KETERANGAN LAIN YANG BOLEH MENYOKONG PERMOHONAN ANDA

.....

.....

.....

.....

.....

.....

H. PERAKUAN DIRI

Sila catatkan nama, alamat dan pekerjaan dua orang (selain daripada waris dan saudara-mara anda) yang benar-benar mengenali anda dan boleh memberi perakuan / maklumat mengenai diri anda. Mereka mestilah boleh memberi akuan mengenai tingkah laku dan pekerjaan / pengalaman / kelayakan anda.

1. Nama :	2. Nama :
Alamat :	Alamat :
.....
.....
Nombor Telefon :	Nombor Telefon :
Pekerjaan :	Pekerjaan :

I. PENGAKUAN PEMOHON

SAYA MENGAKUI BAHAWA SEMUA KETERANGAN YANG SAYA BERI DI DALAM BORANG PERMOHONAN INI ADALAH BENAR LENGKAP DAN TEPAT. SAYA MEMAHAMI BAHAWA SEKIRANYA ADA DI ANTARA MAKLUMAT ITU DIDAPATI PALSU PERMOHONAN SAYA AKAN TERBATAL DAN SEKIRANYA SAYA TELAH DITAWARKAN PROGRAM TERSEBUT, TAWARAN ITU BOLEH DITARIK BALIK, ATAU SEKIRANYA SAYA SEDANG MENJALANI PROGRAM TERSEBUT LATIHAN SAYA AKAN DITAMATKAN DENGAN SERTA-MERTA.

Tarikh: Tandatangan Pemohon :

J. PENGESAHAN OLEH KETUA JABATAN/UNIT (Diisi oleh Ketua Jabatan/Unit)

Laporan Nilai Prestasi 3 Tahun Terakhir :	Tahun 200___	Markah : _____
	Tahun 200___	Markah : _____
	Tahun 200___	Markah : _____
(a) Sokongan	: Disokong / Tidak Disokong	
(b) Tindakan Tatatertib	: Ada / Tiada	

K. ULASAN KETUA JABATAN/UNIT

Ulasan Ketua Jabatan/Unit:	
.....	
.....	
.....	
.....	
Tarikh : (Tandatangani Ketua Jabatan/ Unit)
Nama	:
Jawatan	:
Cop Rasmi Jawatan	: