



UNIVERSITI MALAYSIA PERLIS
JABATAN PENDAFTAR

BORANG PERMOHONAN MENGIKUTI PROGRAM TRANSFORMASI MINDA

BUTIR-BUTIR DIRI																																																																															
Nama Penuh																																																																															
Gelaran																																																																															
No. K/P Baru																					No. K/P Lama																																																										
Jabatan/ Pusat Pengajian																																																																															
Telefon Pejabat																					Faks Pejabat																																																										
Telefon Bimbit																																																																															
No. Staf																					E-mel																																																										
BUTIR-BUTIR PERKHIDMATAN																																																																															
Jawatan																Gred																																																															
Tarikh Lantikan Ke Jawatan Tetap																					Hari																			Bulan																				Tahun																			
BUTIR-BUTIR KURSUS YANG DIPOHON (*Sila Sertakan Siri)																																																																															
Nama Kursus																																																																															
Tarikh Kursus																																																																															
Tempat Kursus																																																																															
PENGAKUAN PEMOHON																																																																															
Saya mengaku bahawa semua keterangan di atas adalah benar.																																																																															
<p>_____</p> <p>(Tandatangan Pemohon)</p> <p>Tarikh:</p>																																																																															
PERAKUAN KETUA JABATAN																																																																															
Sokongan** :	Disokong / Tidak Disokong																																																																														
(** Potong mana yang tidak berkenaan)																																																																															
Saya mengesahkan bahawa semua kenyataan yang diberikan adalah benar.																																																																															
<p>_____</p> <p>(Tandatangan Ketua Jabatan)</p> <p>Nama:</p> <p>Jawatan:</p> <p>Tarikh:</p>																																																																															
										Cop Rasmi Jabatan:																																																																					
UNTUK KEGUNAAN URUSETIA																																																																															
Institusi Penganjur																																																																															
Tempat																																																																															
Tarikh Kursus*																																																																															