

**ARAHAN KEPADA PEMOHON**

Borang permohonan ini hendaklah dipenuhi oleh pemohon dengan tulisan sendiri. Sila sertakan bersama surat pengesahan majikan dan rekod prestasi kerja pemohon daripada Sumber Manusia, UM/PPUM

Gambar saiz  
pasport yang  
terbaru

**BORANG PERMOHONAN SKIM LATIHAN SEPANJANG HAYAT (SLASH) UNTUK STAF  
UNIVERSITI MALAYA (UM)/PUSAT PERUBATAN UNIVERSITI MALAYA (PPUM)**

Program UMCCed yang dipohon : (1) \_\_\_\_\_

(2) \_\_\_\_\_

(3) \_\_\_\_\_

**BAHAGIAN I – MAKLUMAT STAF**

Nama Penuh :	
No. Kad Pengenalan (Baru) :	(Lama) :
Tempat Lahir :	Tarikh Lahir :
Kewarganegaraan :	Jantina :
Alamat surat –menyurat:	
Jawatan Sekarang :	Taraf Jawatan :
Tarikh Lantikan :	
Fakulti/Jabatan/Bahagian Ditempatkan :	
Adakah pemohon telah menerima bantuan SLASH sebelum ini? : Ya / Tidak <i>(Bulatkan di mana berkenaan)</i>	
Kadar yuran yang dipohon :	No. Tel. & Emel :

## **BAHAGIAN II- PENGAKUAN PEMOHON**

Saya mengaku bahawa semua keterangan dan bukti yang saya lampirkan di dalam permohonan ini adalah benar. Saya sedia maklum bahawa UMCCed berhak menolak permohonan ini atau menarik balik tawaran program Diploma/Sijil atau kursus pendek UMCCed pada bila-bila masa sekiranya mana-mana keterangan atau salinan-salinan yang dikemukakan adalah tidak benar.

\_\_\_\_\_  
Tandatangan Pemohon

Tarikh: