

**ARAHAN KEPADA PEMOHON**

Borang permohonan ini hendaklah dipenuhi oleh pemohon dengan tulisan sendiri.

Gambar saiz pasport yang terbaru

**BORANG PERMOHONAN SKIM LATIHAN SEPANJANG HAYAT (SLASH) UNTUK STAF
PUSAT PENDIDIKAN BERTERUSAN UNIVERSITI MALAYA (UMCCED)**

Program UMCCed yang dipohon : (1) _____
 (2) _____
 (3) _____

BAHAGIAN I – MAKLUMAT STAF

Nama Penuh :	
No. Kad Pengenalan (Baru) :	(Lama) :
Tempat Lahir :	Tarikh Lahir :
Kewarganegaraan :	Jantina :
Jawatan Sekarang :	
Tarikh Lantikan :	Tarikh Lantikan Pertama :
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:

BAHAGIAN III – UNTUK DIISI OLEH PENGARAH/KETUA BAHAGIAN/PENGURUS

Ulasan :

*Disokong

*Tidak disokong

Tandatangan Pengarah/Ketua Bahagian

Cop Rasmi Bahagian

Tarikh:

Tandakan (v) yang berkenaan

BAHAGIAN IV – PERAKUAN OLEH BAHAGIAN PEMBANGUNAN MODAL INSAN (HuCaD)

*Diperakukan

*Tidak Diperakukan

Tandatangan

Cop Rasmi Bahagian

Tarikh:

**Tandakan (v) yang berkenaan*