

Nama : _____
Tel : _____
No. Pekerja: _____



PUSAT PENGAJIAN SISWAZAH DAN LATIHAN IKHTISAS
FAKULTI PERUBATAN
UNIVERSITI TEKNOLOGI MARA

SENARAI SEMAK BAGI PERMOHONAN PASCA KEDOKTORAN / SUB KEPAKARAN /
LATIHAN IKHTISAS (TANPA PEMBIAYAAN KPT)

SILA TANDA (✓) : SUB KEPAKARAN
 SANGKUTAN KLINIKAL

BIL	PERKARA	Sila Tanda (Pemohon) (x/✓)	Semakan (Fakulti) (x/✓)
1	Borang permohonan yang lengkap		
2	Jadual perancangan kursus		
	Mohon nyatakan permohonan: 2.1. Sepenuh masa (sepenuhnya di tempat latihan) 2.2. Separuh masa : Contoh: Bilangan jam / berapa hari seminggu di UiTM		
3	Surat tawaran untuk menjalani latihan (jika ada) *** surat tawaran boleh dikemukakan setelah mendapat kelulusan Fakulti, dan sebelum dihantar ke Bhg Kemajuan Kerjaya, UiTM Shah Alam. Surat tawaran adalah wajib dihantar ke BKK UiTM Shah Alam.		
4	Lampiran berkaitan (jika ada)		

Saya mengesahkan bahawa saya tidak mempunyai sebarang kepentingan di dalam institusi berkaitan dan tiada sebarang ikatan kekeluargaan antara saya dan pemilik institusi berkenaan dan dokumen yang disertakan adalah benar sepanjang pengetahuan saya.

Tandatangan: _____

Tarikh : _____

Nota untuk Pemohon:

- Borang permohonan perlu dihantar ke Bahagian Pascasiswazah & Latihan Ikhtisas tiga (3) bulan sebelum tarikh mengikuti program
- Borang permohonan perlu disertakan bersama Surat Tawaran / Makluman penerimaan daripada tempat program
- Minit Mesyuarat Jabatan
- Permohonan adalah tertakluk kepada kelulusan Panel Pembangunan Sumber Manusia (PPSM) Fakulti

BAHAGIAN A		:	MAKLUMAT PEMOHON
1.	Nama	:	
2.	No. Pekerja	:	
3.	Disiplin	:	
4.	Jawatan / Gred	:	
5.	Tarikh Lantikan	:	
6.	Tarikh Sah	:	
7.	Pernah mengikuti Program Sangkutan Klinikal (Clinical Attachment) sebelum ini?		

Ya

Tidak

8.	Jika Ya, sila nyatakan	a)	Tarikh	
		b)	Tempat	

BAHAGIAN B : BUTIR-BUTIR LATIHAN YANG AKAN DIKUTI			
9.	Tempoh Latihan * potong yang tidak berkenaan	:	*Minggu / Bulan / Tahun
10.	Tarikh	:	hingga
11.	Nama dan Alamat Organisasi :	:	
12.	Tujuan Latihan:	:	a)
		:	b)
		:	c)
		:	d)
13.	Faedah kepada Fakulti dan Universiti	:	
14.	Jadual Perancangan Program (<i>sila gunakan lampiran jika ruang tidak mencukupi</i>)	:	
15.	Sila terangkan secara ringkas hasil daripada latihan ini :	:	

BAHAGIAN C : PEMBIAYAAN / ELAUN			
16.	Yuran / Perbelanjaan bagi mengikuti program ini (Jika ada)	:	
17.	Elaun / Upah yang diterima di tempat latihan (Jika ada)	:	

BAHAGIAN D : MAKLUMAT PENYELIA DI TEMPAT LATIHAN			
18.	Nama Penyelia	:	
19.	Jawatan	:	
20.	No. Telefon	:	
21.	No. Fax	:	
22.	Emel	:	

BAHAGIAN E : PERAKUAN PEMOHON

Saya mengaku bahawa maklumat yang diberikan adalah benar dan saya akan mengikuti syarat dan dasar yang telah ditetapkan.

.....
(Tandatangan dan Cop Pemohon)

.....
(Tarikh)

BAHAGIAN F	: ULASAN KETUA JABATAN <i>(Sila beri ulasan mengenai permohonan calon dari segi keperluan dan kepentingan latihan kepada Disiplin / Rumpun / Fakulti)</i>
23.	Permohonan adalah disokong?

Ya Tidak

Ulasan	:	
--------	---	--

.....
(Tandatangan dan Cop Ketua Disiplin)

.....
(Tarikh)

BAHAGIAN G	:	ULASAN TIMBALAN DEKAN (PASCASISWAZAH & LATIHAN IKHTISAS) <i>(Sila beri ulasan mengenai permohonan calon dari segi keperluan dan kepentingan latihan kepada Fakulti)</i>
-------------------	---	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

24.	Permohonan adalah disokong?
-----	-----------------------------

Ya Tidak

Ulasan	:	
--------	---	--

.....
(Tandatangan dan Cop)

.....
(Tarikh)