

UNIVERSITI SELANGOR



PERMOHONAN PENSYARAH SAMBILAN

Semester :      
 (Bulan) (Tahun)

Pusat Pengajian : \_\_\_\_\_  
 (Fakulti / Sekolah / Pusat)

Gambar

**A. BUTIR-BUTIR DIRI**

1. Nama Penuh

2. No. KPT

3. No. K/P

4. Alamat Surat Menyurat

5. Poskod

6. No. Telefon \_\_\_\_\_

7. Tarikh Lahir       
 (Hari) (Bulan) (Tahun)

8. Negeri Lahir   (rujuk panduan kod)

9. Taraf Perkahwinan  K - Kahwin B - Bujang

10. Jantina  L - Lelaki P - Perempuan

11. Keturunan   (rujuk panduan kod)

12. Agama  I - Islam L - Lain - lain

13. Kecacatan  (rujuk panduan kod)

14. Email \_\_\_\_\_

**B. BUTIR - BUTIR AKADEMIK**

15. Kelayakan :

Bidang & Institusi/ Universiti	Negara	Tahun
(a) Diploma		
(b) Ijazah Pertama		
(c) Ph.D/ Sarjana/ Dip. Lulusan Ijazah		

**C. BUTIR - BUTIR KURSUS YANG DIPOHON**

16. Kod Nama Matapelajaran

i.

ii.

17. Matapelajaran \_\_\_\_\_

**D. BUTIR - BUTIR PERKHIDMATAN SEKARANG**

18. Klasifikasi  
Perkhidmatan

(rujuk panduan kod)

19. Jenis Agensi  (rujuk panduan kod)

20. Tarikh Lantikan

(Hari)       (Bulan)         (Tahun)

21. Alamat Tempat Bertugas :

22. Tarikh Disahkan

(Hari)       (Bulan)         (Tahun)

---

---

---

---

23. No. Cukai  
Pentadbiran

SG

24. No. KWSP

25. No. Akaun  
(Maybank)

*\* Sila nyatakan sebabnya jika belum disahkan*

**E. PENGAKUAN PEMOHON (Potong yang tidak berkaitan)**

26. Saya mengaku bahawa semua keterangan di atas adalah benar.  
Semua perkara urusan berkaitan dengan majikan adalah tanggungjawab saya.

Sekiranya kenyataan yang diberikan tidak benar, UNISEL berhak  
membatalkan permohonan syarahan sambilan ini.

Tarikh : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Tandatangan Pemohon)

**F. PERAKUAN KETUA JABATAN (Potong yang tidak berkaitan)**

27. SOKONGAN : DISOKONG/ TIDAK DISOKONG

TINDAKAN TATATERTII : ADA/ TIADA

Saya mengesahkan bahawa semua kenyataan yang diberikan oleh  
\_\_\_\_\_ adalah benar.

Tarikh : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Tandatangan Pemohon)

Nama : \_\_\_\_\_

Jawatan : \_\_\_\_\_

Cop Rasmi Jabatan

G. UNTUK KEGUNAAN UNISEL (BAHAGIAN AKADEMIK)

Permohonan : LULUS / TIDAK LULUS

Matapelajaran

---

---

---

---

Program :

Sepenuh Masa

Separuh Masa

Luar Kampus

Syarahan : Jam/ Seminggu/ Sesemester

Tutorial : Jam/ Seminggu/ Sesemester

Makmal : Jam/ Seminggu/ Sesemester

Bengkel : Jam/ Seminggu/ Sesemester

Latihan : Jam/ Seminggu/ Sesemester

Tarikh :

---

\_\_\_\_\_  
(Tandatangan Ketua Pusat Pengajian)

Nama : \_\_\_\_\_

Jawatan : \_\_\_\_\_

Cop Rasmi Jabatan