



JABATAN PENDAFTAR

Aras Bawah, Bangunan Canselori
Kem Sungai Besi, 57000 Kuala Lumpur
Tel : +603 - 9051 3400 Faks : +603 - 9058 1536
Emel : pendaftar@upnm.edu.my



PERMOHONAN JAWATAN PENSYARAH SAMBILAN

Gambar
Ukuran
Pasport yang
terkini

PERINGATAN KEPADA PEMOHON

Salinan sijil-sijil kelayakan akademik hendaklah dilampirkan bersama-sama dengan borang ini.

BAHAGIAN A (Diisi oleh Pemohon)

1. BUTIR-BUTIR PERIBADI

Nama Penuh (Huruf Besar) : _____

Jawatan dan Gred Sekarang : _____

Alamat Rumah : _____

_____ No. Tel. Rumah : _____

Alamat Pejabat : _____

No. Tel. Pejabat/ No. Faks : _____

Tarikh Lahir : _____ Warganegara : _____

No. Kad Pengenalan : _____ Warna : _____

No. KWSP : _____ No. Cukai Pendapatan : _____

Jarak dari tempat kediaman ke UPNM : _____ kilometer

Jarak dari Pejabat Pemohon ke UPNM : _____ kilometer

2. KELAYAKAN AKADEMIK

i) Diploma : _____ Pengkhususan : _____

Universiti : _____ Tahun : _____

ii) Ijazah : _____ Pengkhususan : _____
(Nyatakan Am/ Kepujian)

Universiti : _____ Tahun : _____

iii) Sarjana : _____ Pengkhususan : _____

Universiti : _____ Tahun : _____

iv) Kelulusan
Tambahan : _____ Pengkhususan : _____

Universiti : _____ Tahun : _____

3. PENGALAMAN BEKERJA/ MENGAJAR

	Jawatan	Nama/ Alamat Majikan	Tahun
i)	_____	_____	_____
	_____	_____	

Taraf Majikan : Swasta/ Badan Berkanun/ Kerajaan Persekutuan/ Kerajaan Negeri

ii)	_____	_____	_____
	_____	_____	

Taraf Majikan : Swasta/ Badan Berkanun/ Kerajaan Persekutuan/ Kerajaan Negeri

iii)	_____	_____	_____
	_____	_____	

Taraf Majikan : Swasta/ Badan Berkanun/ Kerajaan Persekutuan/ Kerajaan Negeri

4. BUTIR-BUTIR MATAPELAJARAN YANG AKAN DIAJAR

	Matapelajaran	Ijazah	Masa	Jabatan
i)	_____	_____	_____	_____
ii)	_____	_____	_____	_____
iii)	_____	_____	_____	_____

Tandatangan : _____ Nama : _____
Tarikh : _____

BAHAGIAN B (Diisi oleh Majikan Pemohon)

1. Nama Majikan : _____ 2. No. Tel. : _____

2. Alamat Majikan : _____

4. Taraf Majikan : *Swasta/ Badan Berkanun/ Kerajaan Persekutuan/ Kerajaan Negeri

Saya tidak ada halangan ke atas penama di atas untuk membuat pekerjaan sambilan di UPNM.

Tandatangan : _____

No. Kad Pengenalan : _____

Cop Rasmi : _____ Tarikh : _____

BAHAGIAN C (Diisi oleh Dekan/ Pengarah)

1. Nama Fakulti/ Pusat : _____

2. Fakulti/ Pusat memerlukan khidmat penama di atas sebagai pensyarah sambilan kerana:-

- i) Fakulti/ Pusat tidak mempunyai tenaga pengajar dalam bidang tersebut.
- ii) Fakulti/ Pusat tidak mempunyai tenaga pengajar yang berkelayakan untuk mengajar dalam bidang tersebut.
- iii) Tenaga pengajar yang ada dalam bidang tersebut adalah tidak mencukupi.
- iv) Tenaga pengajar mencukupi tetapi Fakulti/ Pusat memerlukan pengalaman penama di atas untuk kepentingan pelajar.
- v) Tenaga pengajar sedia ada telah mencukupi beban akademik masing-masing.
- vi) _____

3. Tenaga Pensyarah Sambilan ini diperlukan untuk Sesi Akademik: _____

_____ iaitu daripada _____ hingga _____

4. Bilangan Pensyarah Sambilan sekarang: _____ orang

Saya * bersetuju/ tidak bersetuju penama di atas diambil sebagai Pensyarah Sambilan.

Tandatangan Dekan/ Pengarah : _____

Nama : _____

Tarikh : _____

BAHAGIAN D (Diisi oleh Pejabat Timbalan Naib Canselor Akademik dan Antarabangsa UPNM)

Kelulusan

1. () Lulus untuk lantikan () KIV () Calon tidak sesuai

2. Ulasan : _____

Tandatangan : _____

Nama : _____

Jawatan : _____

Tarikh : _____