

## LAMPIRAN A



**UNIVERSITI TUN HUSSEIN ONN MALAYSIA  
PERMOHONAN SKIM PEMBANGUNAN POTENSI**

Catatan: Borang ini mengandungi 2 muka surat yang bercetak. Pemohon perlu mengisi **Bahagian A dan B**

**A. MAKLUMAT PEMOHON**

1. Nama : \_\_\_\_\_ Jawatan/Gred: \_\_\_\_\_
2. Tarikh Sah Jawatan: \_\_\_\_\_
3. No.Pekerja: \_\_\_\_\_ Jabatan/Pusat/Fakulti: \_\_\_\_\_
4. Bidang kepakaran : \_\_\_\_\_
5. Penempatan yang lalu (jika berkenaan):
  - a. Nama agensi/organisasi : \_\_\_\_\_
  - b. Tarikh mula: \_\_\_\_\_ Tempoh: \_\_\_\_\_ hari/bulan

**B. MAKLUMAT PENEMPATAN**

1. Nama agensi/organisasi: \_\_\_\_\_
2. Alamat: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
3. No Telefon : \_\_\_\_\_
4. Bahagian/Unit ditempatkan : \_\_\_\_\_
5. Tempoh menjalani program ini :  
Tarikh mula : \_\_\_\_\_ Tarikh tamat : \_\_\_\_\_
6. Persetujuan agensi/organisasi untuk menerima pemohon menjalankan program Skim Pembangunan Potensi yang dicadangkan. (Sila kemukakan surat persetujuan)
7. Sebab-sebab memilih agensi/organisasi yang dicadangkan :  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
8. Honorium/sumbangan kewangan yang akan diterima dari pihak organisasi:  
Amaun ditawarkan :RM\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Tarikh

**C. KEPUTUSAN DEKAN / KETUA PUSAT TANGGUNGJAWAB**

Keputusan : Sokong / Tidak Sokong

Ulasan (jika ada): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Tandatangan  
(Cop Nama dan Jawatan)

\_\_\_\_\_  
Tarikh

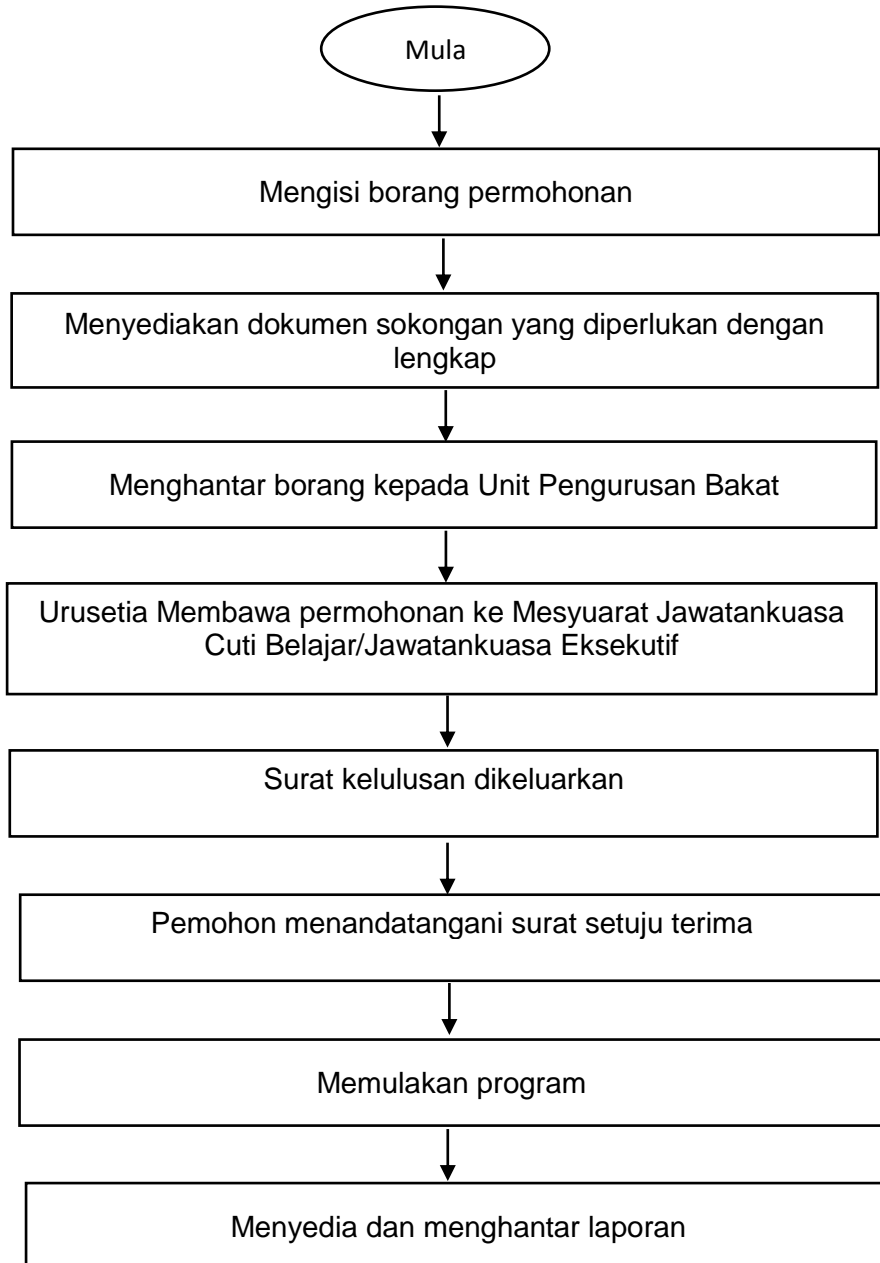
**D. PENGESAHAN UNIT PERKHIDMATAN DAN SARAAN, PEJABAT PENDAFTAR**

Adalah disahkan bahawa Buku Perkhidmatan YBhg. Prof./ Tuan/ Puan  
\_\_\_\_\_ telah disemak dan diakui maklumat-maklumat  
yang diberikan oleh pegawai diatas adalah benar.

\_\_\_\_\_  
Tandatangan  
(Cop Nama dan Jawatan)

\_\_\_\_\_  
Tarikh

PROSES PELAKSANAAN SKIM PEMBANGUNAN POTENSI



**LAMPIRAN C**



**FORMAT LAPORAN SKIM PEMBANGUNAN POTENSI**

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

Jawatan/Gred : \_\_\_\_\_ No. Pekerja : \_\_\_\_\_

Jabatan/Fakulti/Pusat : \_\_\_\_\_

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

**MAKLUMAT AGENSI/ORGANISASI :**

Nama agensi/organisasi: \_\_\_\_\_

Alamat : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Tarikh mula : \_\_\_\_\_ Tarikh tamat : \_\_\_\_\_

Laporan keseluruhan penempatan di agensi/organisasi dari segi ilmu kepakaran yang diperolehi;

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Faedah kepada peserta dan Universiti;

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Cadangan/perakuan kepada staf lain tentang penempatan di agensi/organisasi;

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Tandatangan : \_\_\_\_\_

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