



**SEKSYEN PEMBANGUNAN BAKAT
BAHAGIAN SUMBER MANUSIA
PEJABAT PENDAFTAR**

**BORANG PERMOHONAN ON THE JOB TRAINING
BAGI STAF PENGURUSAN PROFESIONAL DAN
PELAKSANA**

**PP/HCD/ OJT/
2017/1**

Gambar

A. MAKLUMAT PERIBADI

NAMA (HURUF BESAR)		NO. PEKERJA	
ALAMAT RUMAH			
		NO. TEL	
ALAMAT TETAP			
		NO. TEL	
NO. KAD PENGENALAN	LAMA		BANGSA
	BARU		WARGANEGARA
AGAMA			UMUR
EMEL			

B. MAKLUMAT KELUARGA

NAMA ISTERI/SUAMI			
NO. KAD PENGENALAN	BARU		LAMA
PEKERJAAN ISTERI/SUAMI			
NAMA DAN ALAMAT MAJIKAN			
		NO. TEL	

C. MAKLUMAT PERKHIDMATAN

JAWATAN SEKARANG	
JABATAN/UNIT/FAKULTI	
TARIKH LANTIKAN KE DALAM PERKHIDMATAN UTM	
TARIKH LANTIKAN KE JAWATAN SEKARANG	
NYATAKAN TARAF LANTIKAN SEKARANG	*Tetap/Sementara/Kontrak

D. MAKLUMAT PROGRAM ON THE JOB TRAINING YANG AKAN DIKUTI

1. BUTIR-BUTIR PROGRAM		
NAMA SYARIKAT/ AGENSI:		
ALAMAT:	POSKOD:	
	NEGERI:	
TEMPOH PROGRAM:	PENEMPATAN JABATAN/UNIT:	
TARIKH MULA:	SKOP TUGAS:	
TARIKH TAMAT:	i.	
KEMUDAHAN YANG DISEDIAKAN OLEH PIHAK SYARIKAT:	ii.	
i.	iii.	
ii.		
iii.		
2. MAKLUMAT PEGAWAI PENYELIA		
NAMA PEGAWAI:		

	NO. TELEFON:
	JAWATAN:
	E-MAIL:

PERAKUAN PEMOHON:

SAYA MENGAKU BAHAWA SEMUA KETERANGAN YANG DIBERI ADALAH BENAR. SEKIRANYA KENYATAAN YANG DIBERIKAN TIDAK BENAR, PIHAK UTM BERHAK **MEMBATALKAN PERMOHONAN** PROGRAM *ON THE JOB TRAINING* INI.

Tarikh :

.....

Tandatangan Pemohon

E. PERAKUAN KETUA JABATAN (Untuk dipenuhi oleh Ketua Jabatan)	
Bidang yang dipohon sesuai dengan keperluan	
Bolehkah pemohon dilepaskan daripada tugasnya?	
Persediaan fakulti/Jabatan bagi mengambil alih tugas pemohon semasa mengikuti program	
Ulasan berhubung tempoh program yang dipohon	
Ulasan/sokongan terhadap permohonan pegawai	
Ulasan lain (jika ada)	
Permohonan : <i>Disokong / Tidak Disokong</i>	
Tarikh : _____	Tandatangan : _____
	<i>Cop Rasmi Ketua Jabatan</i>

F. PERAKUAN URUS SETIA

Borang permohonan diisi dengan lengkap.

Staf memenuhi syarat-syarat yang telah ditetapkan.

Pemilihan tempat dan tempoh *OJT* adalah bersesuaian.

Ulasan lain (jika ada)

Tarikh : _____

Tandatangan : _____
Cop Rasmi Ketua Bahagian

G. PERAKUAN PANEL MESYUARAT

Ulasan berhubung syarat-syarat permohonan

Ulasan berhubung lokasi program yang dipilih.

Ulasan berhubung tempoh program

Ulasan lain (jika ada)

SAYA MENGESAHKAN BAHAWA PERMOHONAN PEGAWAI TELAH DISEMAK DI PERINGKAT JABATAN DAN MEMPERAKUKAN SUPAYA PERMOHONAN INI

*** *DILULUSKAN / TIDAK DILULUSKAN***

Tarikh : _____

Tandatangan : _____
Cop Rasmi Pengerusi

UNTUK KEGUNAAN SEKSYEN PEMBANGUNAN

Diterima Dan Semak Oleh :

Status : Lengkap / Tidak Lengkap / Dikembalikan

Ulasan :

Tarikh Temuduga :

Status : Lulus / Tidak Lulus / Tangguh

Tarikh : _____

Tandatangan : _____