

	<b>SOKONGAN SUPPORT</b> <b>PENGURUSAN SUMBER MANUSIA</b> <b>HUMAN RESOURCE MANAGEMENT</b>
	<b>PEJABAT PENDAFTAR REGISTRAR OFFICE</b> <b>Kod Dokumen Document Code: SOK/BUM/BR03/PENSYARAH</b> <b>SAMBILAN</b>
<b>BORANG PERMOHONAN PENSYARAH SAMBILAN</b> <b>PART-TIME LECTURER APPLICATION FORM</b>	

**Untuk Kegunaan Pejabat For Office Use**

Dipersetujui/Tidak Dipersetujui *Accepted/Not Accepted\**

Jam/Minggu *Hours/Week* :

Subjek *Subject* :

Bayaran *Payment*:

**GAMBAR**  
**PASSPORT**  
  
**PASSPORT**  
**SIZED PHOTO**

Jabatan *Department* : \_\_\_\_\_

Fakulti *Faculty* : \_\_\_\_\_

Tahun/ Semester *Year/Semester* : \_\_\_\_\_

1. MAKLUMAT PEMOHON <i>PERSONAL DETAILS</i>	
Nama Penuh <i>Full Name</i>	: _____
Alamat Surat-menyurat <i>Correspondence Address</i>	: _____ _____ _____
No. Kad Pengenalan <i>I/C No.</i>	: _____
Tarikh dan Tempat Lahir <i>Date of birth &amp; Place of birth</i>	: _____
No. Telefon <i>Telephone No.</i>	: _____ (Telefon Bimbit/ <i>Mobile</i> ) _____ (Rumah/ <i>Home</i> )
Emel <i>Email</i>	: _____
Taraf Perkahwinan <i>Marital Status</i>	: _____ Jantina <i>Gender</i> : _____

## 2. PENDIDIKAN EDUCATION

Bil. No.	Universiti / Institusi University/ Institution	Tarikh Kurnia Date of Conferment	Kelulusan Qualification
1.			
2.			
3.			
4.			

Lulus Bahasa Malaysia peringkat SPM/MCE *Passed Bahasa Malaysia SPM/MCE level* :

Tahun Year \_\_\_\_\_ Gred Grade: \_\_\_\_\_

Kelulusan Profesional dan lain-lain (jika ada) : \_\_\_\_\_  
*Professional qualification and others (If any)*

## 3. PEKERJAAN (SEKARANG) CURRENT EMPLOYMENT

Jawatan sekarang : \_\_\_\_\_ Tarikh Lantikan : \_\_\_\_\_  
*Current position Appointment Date*

Nama dan Alamat : \_\_\_\_\_  
Majikan *Employer*  
*name and address* \_\_\_\_\_

## 4. PENGESAHAN MAJIKAN EMPLOYER VERIFICATION

Pengesahan dan sokongan dari majikan *Verification and support from employer*:

- i) Saya sahkan maklumat yang diberikan adalah benar . *I hereby clarify that the information is true.*
- ii) Saya **menyokong/ tidak menyokong** permohonan sebagai Pensyarah Sambilan di Fakulti ini.  
*I support/do not support this application as part-time lecturer at this faculty.*
- iii) Keterangan lain *Other statements*:

Tandatangan *Signature*: \_\_\_\_\_

Nama Pegawai dan Cop *Name and stamp*:

Tarikh *Date* : \_\_\_\_\_

**5. PENGALAMAN BEKERJA WORKING EXPERIENCE**

i) Pengalaman memberi Syarahan di UPM (jika ada) *Teaching experience in UPM (if any)*

Bil. No.	Nama dan Kod Kursus <i>Course name and code</i>	Tarikh/Tempoh <i>Date/Duration</i>
1.		
2.		
3.		
4.		

ii) Pengalaman memberi Syarahan di tempat lain (jika ada) *Teaching experience in other places (if any)*

Bil. No.	Nama dan Kod Kursus <i>Course name and code</i>	Tarikh/Tempoh <i>Date/Duration</i>
1.		
2.		
3.		
4.		

Kebolehan memberi syarahan dalam Bahasa Melayu *Able to lecture/teach in Bahasa Melayu* :

Ya *Yes* / Tidak *No* \*

Masa syarahan yang sesuai *Applicable time to lecture/teach* (hari *day*/masa *time*) :

\_\_\_\_\_

Bidang syarahan yang berkaitan *Related field to teach* : \_\_\_\_\_

**6. PEMILIKAN KENDERAAN VEHICLE OWNERSHIP**

Kenderaan yang dimiliki : \_\_\_\_\_  
*Own vehicle/s*

No. Pendaftaran : \_\_\_\_\_  
*Plat No.*

Buatan / Jenis : \_\_\_\_\_  
*Made/ Model*

Kuasa (C.C) : \_\_\_\_\_  
*Power CC:*

Saya mengesahkan segala maklumat yang diberikan di atas adalah benar  
*I hereby clarify all the information given above is true.*

Tandatangan pemohon *Applicant's Signature* : \_\_\_\_\_

Tarikh *Date* : \_\_\_\_\_

**I. ULASAN KETUA JABATAN HEAD OF DEPARTMENT COMMENT**

Permohonan ini menepati kehendak Jabatan *This application fulfills the requirement of the department* :

\_\_\_\_\_

Permohonan diperlukan untuk memberi syarahan dalam kursus *This application is needed to teach for a course*:

Nama dan Kod Kursus *Course name and code* : \_\_\_\_\_

Pada On (hari day) : a. \_\_\_\_\_ Masa Time : \_\_\_\_\_

b. \_\_\_\_\_ Masa Time : \_\_\_\_\_

Daripada *From* : \_\_\_\_\_ Hingga *To* : \_\_\_\_\_

Nama Pensyarah UPM yang mengajar kursus ini sekarang *Name of UPM lecturer who are currently teaching the course* : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Bilangan tenaga pengajar yang terlibat adalah *Number of lectures involved are* :-

i) Pensyarah *Lecturer* : \_\_\_\_\_ orang *people*

ii) Tutor *Tutor* : \_\_\_\_\_ orang *people*

iii) Penunjukajar Sambilan *Part-time demonstrator* : \_\_\_\_\_ orang *people*

Bilangan pelajar yang mengambil subjek ini *No of students*: \_\_\_\_\_ orang *people*

Disahkan oleh *Verified by* : \_\_\_\_\_

Tandatangan Ketua Jabatan  
*Head of Department Signature* : \_\_\_\_\_

Nama *Name* : \_\_\_\_\_

Jawatan *Position* : \_\_\_\_\_ Tarikh *Date*: \_\_\_\_\_

**PERHATIAN ATTENTION :**

*Jika had masa syarahan melebihi kadar maksimum yang telah ditetapkan, sila sertakan justifikasi untuk tindakan pihak Fakulti. If lecturing hours exceed the stipulated maximum rate, please specify justification for faculty further action.*

## II. ULASAN DEKAN *DEAN COMMENT*

Permohonan ini adalah selaras dengan keperluan kursus itu. This application is in accordance with the requirements of the course.

Disokong / Tidak Disokong \* *Support/Do not support*

Tandatangan *Signature* : \_\_\_\_\_

Nama *Name* : \_\_\_\_\_

Jawatan *Position* : \_\_\_\_\_ Tarikh *Date* : \_\_\_\_\_

### **PENTING IMPORTANT:**

- a) Maklumat-maklumat yang dikehendaki hendaklah diberi dengan lengkap dan jelas  
*Information given should be complete and clear*
- b) Hanya satu salinan sijil-sijil yang perlu dilampirkan untuk mengesahkan keterangan-keterangan yang dinyatakan *Attach only 1 copy of each certificates to validate the stated information*
- c) Borang permohonan hendaklah disampaikan kepada **PEJABAT AM JABATAN DI FAKULTI YANG BERKENAAN.**  
*Application form needs to be submitted to **Department General Office of the related faculty***