



UNIVERSITI TEKNOLOGI MARA

BORANG PERMOHONAN PENSYARAH SAMBILAN
(WARGANEGARA MALAYSIA SAHAJA)

FAKULTI/CAWANGAN: _____

SEMESTER: _____ TAHUN: _____

Sila lekatkan
gambar yang
terbaru

TIDAK
DIKEMBALIKAN

A. PERIBADI

Nama Penuh :

No. K/P (Baru) : Tarikh Lahir:

No. K/P (Lama) : Negeri lahir:

Alamat Surat Menyurat :

..... Poskod: No. Telefon:

Bangsa: Agama: Jantina:

B. SEJARAH KELAYAKAN

Nama Kelayakan/Bidang

Nama Sek./Inst./Univ.

Negara

- | | Nama Kelayakan/Bidang | Nama Sek./Inst./Univ. | Negara |
|------|-----------------------|-----------------------|--------|
| i. | | | |
| ii. | | | |
| iii. | | | |
| iv. | | | |

C. PENGALAMAN BEKERJA

Pekerjaan Sekarang:

i) Jawatan:

ii) Nama Dan Alamat Majikan:

iii) Tarikh Mula Berkhidmat: iv) No. Pekerja: (Staf UiTM):

v) No Cukai Pendapatan: vi) No. KWSP:

D. BEBAN PENGAJARAN SEMASA (PENSYARAH UiTM SAHAJA)

(Semester Januari - Jun 20 / Julai - Disember 20)

1. Beban Syarah (Jam/Minggu):

2. Tugas Pentadbiran Semasa (jika berkenaan):

3. Jumlah Jam KJS (Jaw. /Minggu):

E. PENGALAMAN MENGAJAR (SAMBILAN)

Matapelajaran yang pernah diajar semester lepas (di UiTM/Lain-lain organisasi):

Tarikh	Institusi	Matapelajaran	Jumlah jam Seminggu

F. **MATAPELAJARAN YANG BOLEH DIAJAR**
(Bagi semester yang dipohon)

Kursus	Matapelajaran/Kod

G. **PERAKUAN PEMOHON**

Dengan ini saya mengaku segala keterangan yang diberi adalah benar:

Tandatangan Pemohon: Tarikh:

H. **PENGESAHAN MAJIKAN**

Pengesahan dan Sokongan dari Ketua Jabatan/Kursus (Bagi Staf dan Pensyarah UiTM) / Majikan
(Bagi bukan staf UiTM)

- (i) Saya sahkan bahawa disepanjang pengetahuan saya segala maklumat yang diberi adalah benar.
(ii) Saya menyokong / tidak menyokong permohonan ini.
(iii) Keterangan-keterangan lain:

.....
.....
.....

Tandatangan : Tarikh:

Nama Pegawai dan Cop:

I. **PENGESAHAN DEKAN / PROVOS**

Permohonan in Disokong / Tidak disokong untuk mengajar di Fakulti:

Lantikan / Keperluan bagi menggantikan:

Butir-butir matapelajaran:

(i) Nama dan Kod Matapelajaran :

(ii) Kursus :

(iii) Syarahan jam

Tutorial jam

Makmal jam

Bengkel jam

Latihan klinikal hari

Tandatangan Ketua Program:

Tandatangan:

Tarikh:

(Dekan Fakulti / Provos)

J. **UNTUK KEGUNAAN BAHAGIAN PERJAWATAN**

Permohonan ini Diluluskan / Tidak Diluluskan.

(a) Kadar Bayaran Satu jam:

(b) Keterangan Lain :

Tandatangan: Tarikh:

Timbalan Pendaftar (Perjawatan)