



PANDUAN MENGISI BORANG PERMOHONAN MENGIKUTI PROGRAM UPSI GLOBAL

PENTING!

SILA LAMPIRKAN TENTATIF PERJALANAN / PROGRAM BERSAMA BORANG PERMOHONAN INI. KEGAGALAN MELAMPIRKAN DOKUMEN TERSEBUT AKAN MENJEJASKAN PROSES KELULUSAN TUAN/PUAN

Mohon patuhi syarat yang telah ditetapkan dalam Garis Panduan Program UPSI Global

Borang yang lengkap haruslah dikemukakan kepada Urus setia **dua bulan** sebelum perjalanan lawatan

Lampiran A adalah maklumat keseluruhan ahli kumpulan yang mengikuti lawatan

Lampiran B perlu diisi oleh setiap ahli kumpulan secara individu dan perlu mendapatkan perakuan Dekan / Pengarah / Ketua PTj

Urusan permohonan passport / visa haruslah diuruskan oleh delegasi

kumpulan WAJIB mematuhi syarat dan prosedur berkaitan dengan kebenaran keluar Negara yang sedang berkuat kuasa. Kegagalan mematuhi syarat dan prosedur ini akan menyebabkan permohonan ini dibatalkan.

BORANG PERMOHONAN MENGIKUTI PROGRAM UPSI GLOBAL Universiti Pendidikan Sultan Idris

MAKLUMAT KETUA

Nama Ketua Kumpulan		No Staf	
Jawatan			
Pusat Tanggungjawab		No untuk Dihubungi	
Bil. ahli lawatan	orang		

MAKLUMAT LAWATAN

Alamat tempat lawatan	
Tarikh	
Nama Pegawai yang boleh dihubungi	
No. yang boleh dihubungi	

Bidang Yang Akan Dipelajari Semasa Lawatan :

1	
2	
3	

Faedah Pembelajaran Terhadap Universiti:

1	
2	

LAMPIRAN A**MAKLUMAT KESELURUHAN AHLI KUMPULAN *termasuk Ketua Kumpulan**

Bil	Nama Staf	No Staf	Jawatan	PTj
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

Nota : Setiap ahli wajib menyertakan **Lampiran B : Permohonan Kebenaran Ketua Jabatan Boleh**

PERMOHONAN KEBENARAN KETUA JABATAN

MAKLUMAT PEMOHON (INDIVIDU)

Nama Pemohon		No Staf	
Pusat Tanggungjawab		No untuk Dihubungi	
Jawatan / Gred			
Tempat Lawatan			
Tempoh Lawatan			
Tarikh Tamat Tempoh Passport			

Pernah mengikuti Program Sangkutan sebelum ini?

Ya	<input type="checkbox"/>	Tidak	<input type="checkbox"/>
Jika Ya, Sila nyatakan	Tarikh		
	Tempat		

Syarat Permohonan

Tarikh Lantikan UPSI			
Tarikh Sah Jawatan			
Tarikh Kenaikan Pangkat terkini (Jika berkenaan)			
Markah 2 tahun terkini LNPT	Tahun	Markah	
	1.		
	2.		

PERAKUAN PEMOHON

Saya seperti nama di atas mengaku bahawa semua butiran yang di atas adalah benar dan akan mengikut syarat dan peraturan yang telah ditetapkan dalam Program UPSI Global ini.

Tandatangan			
Nama/ Cop Jawatan		Tarikh	

PERAKUAN KETUA JABATAN *Dekan / Ketua Pusat Tanggungjawab

Saya (nama) _____

(tandaan di kotak dibawah)

<input type="checkbox"/>	memperakukan	permohonan kakitangan ini untuk mengikut Program UPSI Global ini seperti maklumat di atas.
<input type="checkbox"/>	tidak memperakukan *	

* Alasan jika tidak diperakukan :

Tandatangan			
Cop Jawatan		Tarikh	