

**BORANG PERMOHONAN TAMBAHAN PERUNTUKAN KLINIK KALI PERTAMA
UNIT KEBAJIKAN STAF, BAHAGIAN SUMBER MANUSIA
(NO. TEL: 05-4505608/6440 NO. FAKS: 05-4595488)**

SYARAT-SYARAT DAN MAKLUMAN PERMOHONAN

- i. Kelayakan : Staf berstatus lantikan tetap dan kontrak (tidak termasuk skim kontrak lantikan universiti).
- ii. Staf telah menggunakan keseluruhan peruntukan klinik. (Baki di MyUPSI Portal : RM0.00).
- iii. Borang yang telah lengkap diisi dan dokumen sokongan yang diperlukan hendaklah dikemukakan ke Unit Kebajikan Staf, Bahagian Sumber Manusia, Aras 1, Bangunan Canselori, Kampus Sultan Abdul Jalil Shah (KSAJS).

BAHAGIAN A : MAKLUMAT STAF

NAMA : _____

NO. PEKERJA : _____ NO. TELEFON (H/P) : _____

JAWATAN / GRED : _____

PUSAT TANGGUNGJAWAB : _____

BAHAGIAN B: MAKLUMAT PERMOHONAN

1. STATUS PERKAHWINAN :
2. MAKLUMAT TANGGUNGAN (PASANGAN/ANAK) :-

Bil.	Tanggungan	Umur	Status Tanggungan (Bekerja/Belajar)
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

3. KLINIK PANEL YANG DIDAFTARKAN DALAM SISTEM:
A) B)

4. JUSTIFIKASI PERMOHONAN:
.....
.....

BAHAGIAN C: PERAKUAN PEMOHON

Saya mengesahkan bahawa semua maklumat dan dokumen yang diberikan bagi tujuan permohonan penambahan peruntukan klinik ini adalah benar.

MAKLUMAT	STAF	KETUA PUSAT TANGGUNGJAWAB
TANDATANGAN		
NAMA JAWATAN & COP RASMI		
TARIKH		

**BAHAGIAN D: KEGUNAAN BAHAGIAN SUMBER MANUSIA (BSM)
(PERMOHONAN KALI PERTAMA)**

**SEMAKAN DAN PERAKUAN PERMOHONAN
UNIT KEBAJIKAN STAF, BSM**

1. Staf telah menggunakan keseluruhan peruntukan di klinik panel.

Ya Tidak

2. Staf belum pernah memohon penambahan peruntukan di klinik dalam tahun semasa.

Ya Tidak

3. Perakuan Permohonan

Peraku

Tidak Diperaku (Justifikasi):

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

**TANDATANGAN PEGAWAI
UNIT KEBAJIKAN STAF, BSM**

.....
(NAMA & COP JAWATAN)

Tarikh:

KELULUSAN PERMOHONAN

Jumlah kelulusan: RM _____

Lulus

Tidak Lulus (Justifikasi):

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

**TANDATANGAN KETUA
BAHAGIAN SUMBER MANUSIA**

.....
(NAMA & COP JAWATAN)

Tarikh: