



**KOLEJ SAINS KESIHATAN  
PUSAT PERUBATAN UNIVERSITI MALAYA  
KUALA LUMPUR**

Nama Pemohon : .....

**BORANG PERMOHONAN KURSUS  
LANJUTAN KEJURURAWATAN**

(i) .....

(ii) .....

(iii) .....

Lekatkan  
Gambar Ukuran  
Pasport

**A. PANDUAN**

1. GUNAKAN **SATU BORANG** SAHAJA WALAUPUN KURSUS YANG DIPOHON LEBIH DARI SATU.
2. SEMUA MAKLUMAT DALAM BORANG INI HENDAKLAH DITULIS DENGAN **HURUF BESAR BERCERAI**.
3. KEMUKAKAN PERMOHONAN MELALUI KETUA JABATAN (BAGI PEGAWAI KERAJAAN, BADAN BERKANUN DAN KUASA TEMPATAN) DAN PASTIKAN LAPORAN SULIT DAN PENYATA PERKHIDMATAN YANG DIKEMASKINI DISERTAKAN BERSAMA.
4. SERTAKAN BERSAMA BORANG INI DENGAN MAKLUMAT BERIKUT:
  - SALINAN SIJIL SPM / STPM DAN SIJIL PROFESIONAL YANG BERKAITAN YANG TELAH DISAHKAN.
  - 2 KEPING GAMBAR (TIDAK AKAN DIKEMBALIKAN).
5. BORANG YANG TELAH LENGKAP DIISI, HENDAKLAH DIKEMBALIKAN KEPADA **PENGETUA, KOLEJ SAINS KESIHATAN, PUSAT PERUBATAN UNIVERSITI MALAYA, ARAS 2 WISMA RESEARCH & DEVELOPMENT, JALAN PANTAI BAHARU, 59100 KUALA LUMPUR.**
6. BORANG PERMOHONAN YANG TELAH LENGKAP HENDAKLAH DIIKAT / DISTAPLER DENGAN KEMAS.

**B. PERINGATAN**

1. CALON-CALON YANG TIDAK MENGISI MAKLUMAT DENGAN LENGKAP DALAM BORANG INI, TIBA LEWAT DAN TIADA SERTAKAN WANG POS, PERMOHONAN MEREKA **TIDAK AKAN DIPROSES**.
2. SEKIRANYA ANDA TIDAK MENERIMA SEBARANG JAWAPAN DALAM TEMPOH 3 BULAN SELEPAS DARI TARIKH TUTUP PERMOHONAN, ANGGAPLAH PERMOHONAN ANDA SEBAGAI TIDAK BERJAYA. KEPUTUSAN PERMOHONAN AKAN DIMAKLUMKAN KEMUDIAN.

\* Potong yang tidak berkenaan

**A. BUTIR-BUTIR PERIBADI**

NAMA PENUH				
ALAMAT SURAT-MENYURAT			NO. TELEFON	
ALAMAT EMAIL			RUMAH _____	
			PEJABAT _____	
			BIMBIT _____	
NO. KAD PENGENALAN		WARNA	KEWARGANEGARAAN	NO. SIJIL WARGANEGARA
TARIKH LAHIR	TEMPAT LAHIR	JANTINA	KETURUNAN	AGAMA
UMUR PADA TARIKH IKLAN DITUTUP ____TAHUN ____BULAN ____HARI		TARAF PERKAHWINAN BUJANG / BERKAHWIN / JANDA / BALU / DUDA*		
<b>DATA JAWATAN</b>				
JAWATAN : .....		GRED : .....		
TARIKH LANTIKAN : .....		TARIKH SAH : .....		
PTj / UNIT : .....		NO. STAF : .....		
PENGALAMAN BERTUGAS BERKAITAN DENGAN KURSUS YANG DIPOHON				
.....				
.....				
.....				
<b>B. SEKOLAH / PUSAT PENGAJIAN YANG TERAKHIR DIHADIRI</b>				
<b>SEKOLAH</b>				
NAMA SEKOLAH	TAHUN		KELULUSAN AKADEMIK	GRED KEPUTUSAN
	MASUK	KELUAR		
	KEPUTUSAN SPM			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• BAHASA MALAYSIA</li> <li>• SEJARAH</li> </ul>			
<b>PUSAT PENGAJIAN TINGGI</b>				
NAMA MAKTAB / INSTITUSI / UNIVERSITI	TAHUN		KELULUSAN AKADEMIK	PNGK
	MASUK	KELUAR		

\* Potong yang tidak berkenaan

**C. KURSUS LAIN YANG PERNAH DIKUTI**

NO	NAMA KURSUS	ANJURAN	TAHUN / TEMPOH	KELULUSAN
1.				
2.				
3.				
4.				

**D. BIASISWA / PINJAMAN YANG PERNAH DITERIMA**

NO	NAMA KURSUS	PENAJA	TAHUN / TEMPOH KONTRAK	TAMAT KONTRAK
1.				
2.				
3.				
4.				

**E. PENGALAMAN KERJA**

NO	NAMA DAN ALAMAT MAJIKAN	JAWATAN	TEMPOH BEKERJA	
			DARI	HINGGA
1.				
2.				
3.				
4.				

**F. BUTIR-BUTIR KESIHATAN**

Tinggi : ..... cm                      Berat badan : ..... kg

Kecacatan : .....

Pernahkah anda menjalani pembedahan?                      Ya / Tidak\*

Adakah anda disahkan hamil?                      Ya / Tidak / Tidak berkenaan\*

Sila tandakan (✓) sekiranya anda pernah atau sedang mengidap penyakit:

Jantung (Heart Ailment)	<input type="checkbox"/>	Gila Babi (Epilepsi)	<input type="checkbox"/>	Lain-lain Penyakit	<input type="checkbox"/>
Jiwa (Mental Disorder)	<input type="checkbox"/>	Lelah (Asthma)	<input type="checkbox"/>	Sila Nyatakan:	
		Tibi (Tuberculosis)	<input type="checkbox"/>	.....	

\* Potong yang tidak berkenaan

**G. KETERANGAN LAIN YANG BOLEH MENYOKONG PERMOHONAN ANDA**

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

**H. PERAKUAN DIRI**

Sila catatkan nama, alamat dan pekerjaan dua orang (selain daripada waris dan saudara-mara anda) yang benar-benar mengenali anda dan boleh memberi perakuan / maklumat mengenai diri anda. Mereka mestilah boleh memberi akuan mengenai tingkah laku dan pekerjaan / pengalaman / kelayakan anda.

1. Nama : .....	2. Nama : .....
Alamat : .....	Alamat : .....
.....	.....
.....	.....
No. Telefon : .....	No. Telefon : .....
Pekerjaan : .....	Pekerjaan : .....

**I. PENGAKUAN PEMOHON**

SAYA MENGAKUI BAHAWA SEMUA KETERANGAN YANG SAYA BERI DI DALAM BORANG PERMOHONAN INI ADALAH BENAR, LENGKAP DAN TEPAT. SAYA MEMAHAMI BAHAWA SEKIRANYA ADA DI ANTARA MAKLUMAT ITU DIDAPATI PALSU, PERMOHONAN SAYA AKAN TERBATAL. SEKIRANYA SAYA TELAH DITAWARKAN KE PROGRAM TERSEBUT, TAWARAN ITU BOLEH DITARIK BALIK, ATAU SEKIRANYA SAYA SEDANG MENJALANI PROGRAM TERSEBUT LATIHAN SAYA AKAN DITAMATKAN DENGAN SERTA MERTA.

Tarikh: ..... Tandatangan Pemohon : .....

**J. PENGESAHAN OLEH KETUA PTj / UNIT (Diisi oleh Ketua PTj / Unit)**

Laporan Nilai Prestasi 3 Tahun Terakhir :	Tahun _____	Markah : _____
	Tahun _____	Markah : _____
	Tahun _____	Markah : _____
(a) Sokongan	: Disokong / Tidak Disokong	
(b) Tindakan Tatatertib	: Ada / Tiada	

**K. ULASAN KETUA PTj / UNIT**

<b>Ulasan Ketua PTj / Unit /Jabatan</b>	
.....	
.....	
.....	
.....	
Tarikh .....	..... (Tandatangan Ketua PTj)
Nama	: .....
Jawatan	: .....
Cop Rasmi Jawatan	: .....
Alamat Jabatan	: .....
Alamat Email Jabatan	: .....