



Fakulti Pengajian Pendidikan, UPM

PERMOHONAN PENUNJUKAJAR SAMBILAN

Gambar
terkini
ukuran
passport

BAHAGIAN I

1. MAKLUMAT PEMOHON

Nama Penuh: _____
(Huruf Besar)

Alamat Surat Menyurat:

Alamat email: _____ Jantina: _____

No. Telefon: (R) _____ (P) _____ (H/P) _____

No. Kad Pengenalan: _____ Warganegara: _____

** Bagi Warganegara Asing sahaja:

No. Sijil Pas Kerja: _____ Tarikh Tamat Tempoh Pas Kerja: _____

Tarikh Tamat Tempoh Pasport: _____

2. KELAYAKAN AKADEMIK:

Universiti	Tahun	Ijazah	Bidang

Keputusan Bahasa Malaysia peringkat SPM/MCE : Tahun: _____ Gred: _____

** Keputusan Bahasa Inggeris (TOEFL, IELTS) : Tahun: _____ Gred: _____

Kelulusan profesional dan lain-lain (Jika Ada) : _____

Warganegara asing yang menggunakan 'Pas Pelajar' tidak layak untuk memohon kecuali mendapat pas kerja daripada Jabatan Imigresen Malaysia.

3. PEKERJAAN (SEKARANG)

Jawatan Sekarang: _____ Tahun Dilantik: _____

*Agensi: Kerajaan/Badan Berkanun/Swasta Gaji Hakiki Sekarang: _____

Nama dan Alamat Majikan:

4. PENGALAMAN MENGAJAR (*Jika ada*):

Pengalaman Menunjukajar dalam tempoh tiga (3) tahun kebelakang:

Tempat	Tarikh	Bidang

Boleh memberi tunjukajar dalam Bahasa Inggeris *Ya/Tidak

Saya sahkan segala maklumat yang diberikan di atas adalah benar.

Tandatangan Pemohon: _____ Tarikh: _____

BAHAGIAN II: ULASAN DAN KELULUSAN MAJIKAN PEMOHON

Saya menyokong/tidak menyokong

Tandatangan: _____

Tarikh: _____

Nama & Cop Majikan:

BAHAGIAN III: MAKLUMAT KURSUS

Untuk dilengkapkan oleh Penyelaras/Pensyarah Kursus

Jabatan: _____

1. Keperluan untuk memberi tunjukajar bagi kursus berikut:

Kod Kursus: _____ Kredit: _____

Nama Kursus: _____

2. Semester: Pertama / Kedua / Ketiga Sesi: _____

3. Nyatakan: Aliran Utama / PKPG / Kembar / DPLI / PPG / Sarjana

Jadual Amali:

Hari			
Masa			
Kumpulan			
Jumlah pelajar			
Jenis Program Pengajian (**)			
Jumlah Jam Pengajaran			
** BP(SP) / BP(SRT) / BP(TESL) / BP(PBMP) / BP(PM) / BP(BK) / BP(PJ) / LAIN-LAIN PROGRAM			

Pensyarah Sedia Ada di Fakulti:

Nama Pensyarah Fakulti Pengajian Pendidikan yang mengajar kursus ini sekarang:

1. _____ 2. _____

3. _____ 4. _____

Jumlah besar pelajar yang telah mendaftar kursus ini: _____ orang.

Penunjukajar Sambilan diperlukan untuk:

Bilangan Pelajar: _____

Kumpulan Amali: _____

PENGESAHAN PENYELARAS/PENSYARAH KURSUS

Justifikasi Penyelaras/Pensyarah:

Nama Penyelaras/Pensyarah Kursus: _____

Tandatangan: _____

Tarikh: _____

Nama & Cop Penyelaras/Pensyarah Kursus

Perhatian:

Jika had masa tunjukajar melebihi kadar maksimum yang telah ditetapkan (3 jam seminggu), sila sertakan justifikasi lengkap mengenainya.

SOKONGAN KETUA JABATAN

Permohonan Penunjukajar Sambilan bagi kursus (Kod kursus) _____ adalah disokong/tidak disokong.

Ulasan: *(jika ada)*

Tandatangan: _____

Tarikh: _____

Nama & Cop Ketua Jabatan:

BAHAGIAN IV: KELULUSAN DEKAN

Permohonan Penunjukajar Sambilan bagi kursus (Kod kursus) _____ adalah disokong/tidak disokong.

Ulasan: *(jika ada)*

Tandatangan: _____

Tarikh: _____

Nama & Cop Rasmi:

SILA SERTAKAN SATU (1) SALINAN DOKUMEN LAMPIRAN SEPERTI BERIKUT BERSAMA-SAMA BORANG PERMOHONAN INI:

- 1) Sijil Kelayakan Akademik Tertinggi.**
- 2) Transkrip Keputusan Peperiksaan bagi kursus berkaitan.**
- 3) Borang Beban Pengajaran Pensyarah bagi semester terlibat.**