



Nama : Suraya binti Ya'acob
Alamat : Lot 8539, Lorong Penghulu, Batu 7 1/2,
68000, Hulu Klang,
Ampang, Selangor Darul Ehsan
Tarikh : 24 Januari 2017

Ketua Bahagian
Bahagian Sumber Manusia
Pejabat Pendaftar
UTM Kuala Lumpur
54100 Kuala Lumpur

Tuan,

SURAT PENERIMAAN JAWATAN DAN PENGAKUAN

Saya dengan hormatnya merujuk kepada surat tuan bil. UTM.J.02.02/12.11/1/2/26 Jld. 2 (24) bertarikh ...9 Januari 2016..... mengenai tawaran jawatan ..Pensyarah Kanan DS51.. kepada saya dan memaklumkan bahawa saya bersetuju menerima tawaran tersebut.

2. Saya telah membaca dan memahami di atas syarat-syarat tawaran jawatan berkenaan dan saya bersetuju mematuhi serta juga Perlembagaan, Statut, Akta serta lai-lain peraturan Universiti Teknologi Malaysia (UTM) yang ada sekarang dan akan dibuat/dipinda dari masa ke semasa. Saya juga faham bahawa sekiranya apa-apa maklumat yang telah saya berikan dalam borang permohonan/temuduga termasuk sijil kelulusan akademik dan/atau surat perakuan didapati palsu dan dibuat dengan bertujuan untuk mendapatkan jawatan di Universiti Teknologi Malaysia semata-mata, saya bersetuju dan mengaku bahawa perkhidmatan saya dengan UTM boleh ditamatkan dengan serta merta atau tawaran ini ditarik balik dan dianggap terbatal dengan sendirinya. Saya sesungguhnya juga mengaku bahawa saya pada bila-bila masa sanggup ditukarkan ke mana-mana kampus cawangan UTM.

- * Saya akan melaporkan diri dengan memegang jawatan yang ditawarkan itu pada 8 Februari 2017
- * Tarikh lantikan jawatan Pensyarah Kanan DS51..... berkuatkuasa mulai 8 Februari 2017

Sekian, terima kasih.

Yang benar,

.....
(Tandatangan)

790312-01-5076
.....
(No Kad Pengenalan)

- * Potong yang tidak berkenaan

(Pin. 1/2013)

**BORANG PERMOHONAN PEMERIKSAAN PERUBATAN
UNTUK PELANTIKAN KE DALAM PERKHIDMATAN AWAM**

Pemohon hendaklah mengisi maklumat di **Bahagian A, B dan C** dan menyerahkan Borang ini **berserta surat tawaran pelantikan** kepada pengamal perubatan berdaftar sebelum pemeriksaan perubatan dibuat.

Untuk tujuan pemeriksaan, pemohon hendaklah membawa kaca mata (jika pernah memakainya) dan laporan Lembaga Perubatan (jika ada).

A. BIODATA

(Diisi sebelum berjumpa pengamal perubatan berdaftar)

Nama Penuh : _____

Jawatan Yang Ditawarkan : _____

Alamat: _____

No. Kad Pengenalan/ Tentera/ Polis/ Pasport:

							-							
--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--

Umur:

--	--

 tahun

Jantina:

--

 Lelaki

--

 Perempuan Warganegara:

--

 Malaysia

--

 Lain-Lain (Nyatakan) _____

Agama:

--

 Islam

--

 Buddha

--

 Hindu

--

 Kristian

--

 Lain-Lain (Nyatakan) _____

Bangsa:

--

 Melayu

--

 Cina

--

 India

--

 Lain-Lain (Nyatakan) _____

Status Perkahwinan:

--

 Bujang

--

 Berkahwin

--

 Pernah Berkahwin

Kumpulan Darah: (jika diketahui) _____ No. Telefon:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Maklumat waris:

Nama : _____

Hubungan: _____

Alamat : _____

No. Telefon :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

B. MAKLUMAT KESIHATAN PEMOHON

[Diisi sebelum berjumpa pengamal perubatan berdaftar. Sila tandakan (/) di ruangan berkaitan]

(1) Adakah anda menghidap/ pernah mengalami masalah kesihatan berikut:

Bil	Jenis Penyakit/ Masalah Kesihatan	Ya	Tidak	Tidak Pasti	Catatan
1	Kecederaan serius (<i>Serious injury</i>)				
2	Alahan (ubat/ makanan/ kontak) (<i>Allergic reaction to medicine/ food / contact</i>)				
3	Lelah / Asma (<i>Asthma</i>)				
4	Darah Tinggi (<i>Hypertension</i>)				
5	Kencing Manis (<i>Diabetes</i>)				
6	Sakit Jantung/dada (<i>Chest pain</i>)				
7	Gangguan Mental / Sakit Jiwa (<i>Mental Illness</i>)				
8	Kemurungan (<i>Depression</i>)				
9	Sakit kepala (<i>Headache</i>)				
10	Sawan (<i>Epilepsy</i>)				
11	HIV (<i>Human Immunodeficiency Virus</i>)				
12	Penyakit kelamin (<i>Sexually Transmitted Infections</i>)				
13	Sakit Kuning (<i>Hepatitis</i>)				

Bil	Jenis Penyakit/ Masalah Kesehatan	Ya	Tidak	Tidak Pasti	Catatan
14	Kanser (<i>Cancer</i>)				
15	Gastrik (<i>Gastritis</i>)				
16	Ketagihan Dadah (<i>Drug addiction</i>)				
17	Ketagihan Alkohol (<i>Alcohol addiction</i>)				
18	Merokok (<i>Smoking</i>)				
19	Kecacatan anggota (<i>Physical handicap</i>)				
20	Angin Pasang (<i>Hernia</i>)				
21	Buah Pinggang (<i>Kidney disease</i>)				
22	Ketulan di payudara (<i>Breast lump</i>)				
23	Tibi / Batuk berpanjangan melebihi 2 minggu (<i>Cough >2 weeks</i>)				
24	Masalah Penglihatan/ Pendengaran (<i>Vision/ hearing problem</i>)				
25	Histeria (<i>Hysteria</i>)				
26	Pitam (<i>Blackout</i>)				
27	Senggugut (<i>Dysmenorrhoea</i>)				
28	Kahak berdarah (<i>Blood stained sputum</i>)				

Bil	Jenis Penyakit/ Masalah Kesihatan	Ya	Tidak	Tidak Pasti	Catatan
29	Pernahkah anda menerima rawatan tradisional untuk gangguan mental? (<i>Have you received any traditional treatment for mental illness</i>)				
30	Kecederaan kepala yang serius (<i>Serious head injury</i>)				
31	Pernahkah anda cuba untuk membunuh diri (<i>Attempted suicide</i>)				
32	Sejarah Pembedahan (<i>History of operations</i>)				
33	Lain – lain (Sila Nyatakan) (<i>Others, please specify</i>)				
Diisi Oleh Pemohon Agensi Penguatkuasaan Maritim Malaysia Sahaja					
34	Urat Kaki Bersimpul (<i>Varicose Vein</i>)				
35	Tapak Kaki Rata (<i>Flat Footed</i>)				
36	Buasir (<i>Piles</i>)				
37	Sakit Sendi (<i>Joint pain</i>)				

(2) Adakah anda pada masa ini sedang dirawat oleh pengamal perubatan berdaftar untuk apa-apa jenis penyakit atau kecederaan?

☐ Ya ☐ Tidak Catatan :

(3) Adakah keluarga anda yang terdekat pernah menghidap apa-apa penyakit keturunan?

☐ Ya ☐ Tidak Catatan :

(4) Adakah anda sedang mengandung? (bagi pemohon perempuan)

☐ Ya ☐ Tidak Catatan :

C. PENGAKUAN DAN KEBENARAN

(Diisi sebelum berjumpa pengamal perubatan berdaftar)

Pengakuan dan Kebenaran Pemohon

Saya mengakui bahawa maklumat perubatan yang diberikan di **Bahagian B** adalah **BENAR** dan sekiranya maklumat itu **palsu** atau saya didapati **menyembunyikan** maklumat kesihatan saya, tindakan boleh dikenakan ke atas saya.

Saya dengan ini bersetuju untuk memberi kebenaran kepada pihak tuan bagi mengemukakan maklumat mengenai pemeriksaan perubatan ini kepada pihak berkuasa/ jabatan yang berkenaan.

Tandatangan Pemohon : _____

Nama Pemohon : _____

No. Kad Pengenalan : _____

Tarikh : _____

Pengakuan Saksi *

Saya dengan ini mengesahkan maklumat kesihatan di **Bahagian B** dibuat oleh pemohon dan tandatangan di **Bahagian C** adalah tandatangan pemohon.

Tandatangan Saksi* : _____

Nama Saksi* : _____

No. Kad Pengenalan : _____

Tarikh : _____

Cop Rasmi Jawatan : _____

*** Pegawai dalam Kumpulan Pengurusan dan Profesional dan ke atas dalam Perkhidmatan Awam sahaja.**

D. PEMERIKSAAN FIZIKAL
(Diisi oleh pengamal perubatan berdaftar)

Tinggi _____ meter Berat _____ kg Indeks Jisim _____ kg/m²
(Height): _____ (Weight): _____ Tubuh (BMI): _____

Tekanan Darah _____ mmHg Pemeriksaan Nadi _____ /minut
(Blood Pressure): Sistolik (Pulse Rate):
_____ mmHg
Diastolik

Keadaan Keseluruhan
(General Condition): _____

(1) PEMERIKSAAN MATA (EYE)

(i) Penglihatan
(Vision):

Mata Kanan (Right Eye)		Mata Kiri (Left Eye)	
Dengan Kaca Mata (With glasses)	6/_	Dengan Kaca Mata (With glasses)	6/_
Tanpa Kaca Mata (Without glasses)	6/_	Tanpa Kaca Mata (Without glasses)	6/_

(ii) Penglihatan warna
(Colour vision):

☐

Biasa
(Normal)

☐

Luar Biasa
(Abnormal)

(iii) Juling (Squint):

☐

Ada
(Present)

☐

Tiada
(Absent)

(2) PEMERIKSAAN TELINGA/ PENDENGARAN (EAR/ HEARING)

(i) Pemeriksaan fizikal (Physical examination):

Kanan
(Right)

☐

Biasa
(Normal)

☐

Luar Biasa
(Abnormal)

Kiri
(Left)

☐

Biasa
(Normal)

☐

Luar Biasa
(Abnormal)

(ii) Pemeriksaan Pendengaran (Hearing):

Kanan
(Right)

☐

Biasa
(Normal)

☐

Luar Biasa
(Abnormal)

Kiri
(Left)

☐

Biasa
(Normal)

☐

Luar Biasa
(Abnormal)

(3) PEMERIKSAAN MULUT, KERONGKONG DAN GIGI (ORAL, THROAT AND TEETH)

- (i) **Mulut**
(Oral): ☐ Biasa
(Normal) ☐ Luar Biasa
(Abnormal)
- (ii) **Kerongkong**
(Throat): ☐ Biasa
(Normal) ☐ Luar Biasa
(Abnormal)
- (iii) **Gigi/ Gigi palsu**
(Teeth/ Denture): ☐ Biasa
(Normal) ☐ Luar Biasa
(Abnormal)

Catatan/
(Remark): _____

(4) PEMERIKSAAN RESPIRATORI (RESPIRATORY EXAMINATION)

☐ Biasa
(Normal) ☐ Luar Biasa
(Abnormal)

Catatan/
(Remark): _____

(5) PEMERIKSAAN KARDIOVASKULAR (CARDIOVASCULAR EXAMINATION)

☐ Biasa
(Normal) ☐ Luar Biasa
(Abnormal)

Catatan/
(Remark): _____

(6) PEMERIKSAAN ABDOMEN/ UROGENITAL (ABDOMEN/ URO GENITAL EXAMINATION)

Abdomen:

☐ Biasa
(Normal) ☐ Luar Biasa
(Abnormal)

Catatan/
(Remark): _____

Uro Genital (untuk lelaki sahaja dan perempuan jika perlu):

☐ Biasa
(Normal)

☐ Luar Biasa
(Abnormal)

**Catatan/
(Remark):** _____

(7) PEMERIKSAAN NEUROLOGI (NEUROLOGICAL EXAMINATION)

☐ Biasa
(Normal)

☐ Luar Biasa
(Abnormal)

**Catatan/
(Remark):** _____

(8) PENILAIAN STATUS MENTAL (MENTAL HEALTH ASSESSMENT)

(i) Penampilan diri
(General appearance):

Pemakaian
(Dressing)

☐

Kerapian
(Tidiness)

☐

Kesesuaian
(Appropriateness)

☐

(ii) Pertuturan/ Percakapan
(Speech):

Jelas
(Coherent)

☐

Berkaitan
(Relevant)

☐

Waras
(Rational)

☐

(iii) Keadaan Emosi
(Emotional/ Mood):

Tertekan
(Depressed)

☐

Sungguh girang
(Elated)

☐

Biasa
(Normal)

☐

(iv) Halusinasi
(Hallucination) (e.g.
auditory hallucination)

Ada
(Present)

☐

Tiada
(Absent)

☐

(v) Orientasi (Orientation):

Masa
(Time)

Tempat
(Place)

Individu
(Person)

**Catatan/
(Remark):** _____

(9) PEMERIKSAAN SISTEM LOKOMOTOR (*MUSCULOSKELETAL SYSTEM EXAMINATION*)

(i) **Anggota atas**
(*Upper limb*): ☐ Biasa
(*Normal*) ☐ Luar Biasa
(*Abnormal*)

(ii) **Anggota bawah**
(*Lower limb*): ☐ Biasa
(*Normal*) ☐ Luar Biasa
(*Abnormal*)

(iii) **Gaya berjalan**
(*Gait*): ☐ Biasa
(*Normal*) ☐ Luar Biasa
(*Abnormal*)

Catatan/
(*Remark*):

E. UJIAN MAKMAL (*LABORATORY TEST*)
(Diisi oleh pengamal perubatan berdaftar)

UJIAN URIN (*URINE TEST*)

Ujian (<i>Test</i>)	Keputusan (<i>Result</i>)
Gula (<i>Sugar</i>)	
Albumin (<i>Albumin</i>)	

UJIAN – UJIAN LAIN (*OTHER RELEVANT TESTS*)
(sekiranya difikirkan perlu oleh pengamal perubatan berdaftar)

Sila lampirkan laporan ujian berkenaan bersama-sama Borang Pemeriksaan Perubatan ini.

Cop Rasmi Makmal Yang Menjalankan Ujian:

F. PENGESAHAN PENGAMAL PERUBATAN BERDAFTAR
(Diisi oleh pengamal perubatan berdaftar)

Saya dengan ini mengaku bahawa saya telah memeriksa

No. KP: pada..... dan mendapati:

☐

beliau tidak menghidap masalah kesihatan dan disahkan sihat untuk berkhidmat.

☐

beliau menghidap masalah kesihatan tetapi boleh dipertimbangkan untuk dilantik.

(nama penyakit :.....)

tahap penyakit : ringan (*mild*)

☐

sederhana (*moderate*)

☐

Catatan/
(Remark): _____

☐

beliau menghidap masalah kesihatan yang tidak terkawal (*severe*) dan tidak disokong untuk dilantik. (nama penyakit :.....)

Tandatangan : _____

Nama : _____

No. Kad Pengenalan/
No. Pasport : _____

Jawatan : _____

No. Pendaftaran MMC : _____

Tarikh : _____

Cop Rasmi : _____



UNIVERSITI TEKNOLOGI MALAYSIA

SURAT SUMPAH

Saya

Alamat

berumur tahun

Kad Pengenalan No.

Dengan sesungguhnya dan sebenarnya mengaku bahawa :-

- (i) Saya tidak pernah disabitkan atas tuduhan jenayah dan juga saya tidak pernah ditahan dibawah Undang-undang Darurat:
- (ii) Saya bukan penagih atau / dan pengedar dadah :
- (iii) Saya tidak pernah disabitkan atas tuduhan dan didapati bersalah oleh Mahkamah di bawah Ordinan Dadah Merbahaya 1952:
- (iv) Saya tidak pernah dibuang kerja atau digantung kerja atau diisytiharkan meninggalkan jawatan dalam mana-mana perkhidmatan kerajaan / Badan Berkanun:
- * (vi) (a) Saya telah bekerja sebagai
dengan
dalam negeri
selama tempoh
- (b) Saya belum pernah bekerja dengan mana-mana perkhidmatan Kerajaan / Badan Berkanun sebelum daripada ini:

* Potong mana yang tidak berkenaan.

- (vii) Pada masa ini saya bebas dari kesusahan hutang dan tidak ada apa-apa kesusahan hutang dan tidak ada apa-apa tanggungan atas apa-apa surat janji hutang sama ada sebagai peminjam atau penjamin.
- (viii) Saya telah dilahirkan pada
haribulan tahun

Dan saya buat perakuan ini dengan penuh kepercayaan bahawa apa-apa yang tersebut di dalamnya adalah benar serta menurut Akta Akuan Berkanun Surat Akuan 1960.

Ditandatangani dan diperakui oleh)
nama yang tersebut di atas iaitu)
)
)
)
.....)
.....)
di)
di Negeri)
pada haribulan)
tahun)

.....
Dihadapan saya

.....
* Yang Di Pertua Mahkamah
Seksyen/Majistret/Pesuruhjaya
Sumpah

* (Potong mana yang tidak berkenaan)

PERINGATAN I

Seseorang pemohon yang telah dikenakan Perintah di bawah Akta Mahkamah Budak-Budak 1947 adalah dikehendaki memberitahu secara sulit kepada bakal majikannya hal itu sekiranya Perintah itu telah dibuat dalam masa 24 bulan dahulu daripada ini kecuali jika pemohon telah dilepaskan daripada Sekolah Hendry Gurney atau daripada sebuah sekolah yang diluluskan maka tempoh 24 bulan hendaklah bermula daripada tarikh ia dilepaskan itu.

PERINGATAN II

Seseorang pemohon yang telah dilepaskan dari tuduhan mengikut peruntukan Seksyen 173A dalam Kanun Peraturan Jenayah atau mengikut mana-mana peruntukan Undang-Undang yang serupa mestilah menyatakan hal itu kepada pihak berkuasa yang mengambil ia bekerja itu.



UNIVERSITI TEKNOLOGI MALAYSIA

PERAKUAN UNTUK DITANDATANGANI OLEH
PENJAWAT AWAM BERKENAAN DENGAN AKTA
RAHSIA RASMI, 1972

Adalah saya dengan ini mengaku bahawa perhatian saya telah ditarik kepada peruntukan-peruntukan Akta Rahsia Rasmi, 1972 dan bahawa saya faham dengan sepenuhnya akan segala yang dimaksudkan dalam akta itu. Khususnya saya faham bahawa menyampaikan perkara rasmi kepada mana-mana orang yang tidak dibenarkan adalah menjadi satu kesalahan di bawah Seksyen 8 Akta itu, yang boleh dihukum penjara tidak lebih daripada tujuh tahun atau denda tidak lebih daripada sepuluh ribu ringgit atau penjara dan denda itu kedua-duanya.

Saya faham bahawa segala maklumat rasmi yang saya perolehi dalam perkhidmatan Seri Paduka Baginda Yang Dipertuan Agong atau mana-mana Kerajaan dalam Malaysia, adalah milik kerajaan dan tidak akan dibocorkan, disiarkan atau disampaikan, sama ada secara lisan atau dengan bertulis, kepada sesiapa juga dalam apa-apa bentuk kecuali pada masa menjalankan kewajipan-kewajipan rasmi saya, sama ada dalam masa atau selepas perkhidmatan saya dengan Seri Paduka Baginda Yang Dipertuan Agong atau dengan mana-mana Kerajaan dalam Malaysia dengan tidak terlebih dahulu mendapat kebenaran bertulis Ketua Setiausaha Negara, Jabatan Perdana Menteri. Saya berjanji dan mengaku akan menandatangani suatu akuan selanjutnya bagi maksud ini apabila meninggalkan perkhidmatan Kerajaan.

Tempat: Tandatangan Staf :

Tarikh: No. Kad Pengenalan :

Nama dalam huruf cerai:

.....
Jawatan:



UNIVERSITI TEKNOLOGI MALAYSIA
PEJABAT PENDAFTAR
Borang Data Staf Baru (Data Diri)

Sila lihat kod-kod berkenaan dibelakang borang ini

[illegible]

Untuk Kegunaan Pejabat

Nombor Pekerja		
Kod Jawatan		
Taraf Perkhidmatan		
Tarikh Tamat Kontrak	- -	Jenis Perkhidmatan
Tarikh Lantikan	- -	Jangkamasa (Bulan)
Tarikh Mula Berkhidmat Dengan Kerajaan	- -	Tarikh Lapur Diri - -
Gaji Ditawarkan	-	Kelayakan Cuti
		Bulan Kenaikan Gaji

Tarikh : _____

Tandatangan : _____

Senarai kod yang digunakan dalam borang SMS (SB) -01

Warna Kad Pengenalan
A - Biru
B - Merah
C - Coklat
D - Hijau
Z - Lain-lain

Agama
A - Islam
B - Kristian
C - Buddha
D - Hindu
E - Sikh
Z - Lain-lain

Kaum
A - Melayu Semenanjung
B - Cina
C - India
D - Bumiputra Sabah
E - Bumiputra Sarawak
F - Lain-lain Kaum Bumiputra Semenanjung
G - Lain-lain Kaum Bukan Bumiputra Semenanjung
H - Lain-lain Kaum Bukan Bumiputra Sabah
I - Lain-lain Kaum Bukan Bumiputra Sarawak
J - Penduduk Bermastautin Tetap (Permanent Residence) di Malaysia.
K - Lain-lain kaum Bukan Warganegara Malaysia

Jantina
A - Lelaki
B - Perempuan

Taraf Perkahwinan
A - Bujang
B - Berkahwin
C - Duda
D - Janda
E - Bercerai
F - Meninggal Dunia
G - Rujuk
H - Balu

Negara/Warganegara
AFC - South Afrika
ALG - Algeria
AUS - Australia
BAN - Bangladesh
BRU - Brunei
CAN - Kanada
EGY - Mesir
FRA - Perancis
GER - Jerman
GBR - Great Britain
HOL - Holland
HKG - Hong Kong
IND - India
INA - Indonesia
IRN - Iran
IRQ - Iraq
IRE - Ireland
ITA - Italy
JPN - Jepun
JOR - Jordan
KOR - Korea
MAL - Malaysia
MOR - Morocco
MYA - Myanmar
NZL - New Zealand
PAK - Pakistan
PHI - Filipina
PRM - Permanent Residence of Malaysia
POR - Portugal
SIN - Singapura
ESP - Sepanyol
SWE - Sweden
SYR - Syria
THA - Thailand
TUR - Turkey
USA - United States Of America

Negeri di Malaysia
A - Perak
B - Selangor
C - Pahang
D - Kelantan
E - Sabah
H - Sarawak
J - Johor
K - Kedah
M - Melaka
N - Negeri Sembilan
P - Pulau Pinang
R - Perlis
T - Terengganu
W - Wilayah Persekutuan Kuala Lumpur
X - Wilayah Persekutuan Labuan
Z - Lain-lain

Jenis Darah
A - Kumpulan A
B - Kumpulan B
C - Kumpulan AB +
D - Kumpulan AB -
O - Kumpulan O
Z - Lain-lain

Kecacatan
A - Buta Penglihatan
B - Buta Warna
C - Bisu
D - Cacat Pendengaran
E - Cacat Akal
F - Cacat Anggota
Z - Lain-lain



UNIVERSITI TEKNOLOGI MALAYSIA
PEJABAT PENDAFTAR
Borang Data Alamat

Nama : _____

i) Alamat Kediaman /
Rumah semasa
Bekerja di UTM

[illegible]Poskod

--	--	--	--

Telefon

$$1 - 10 = 9$$

ii) Alamat surat Menyurat (Jika berlainan Dengan i)

[illegible]

Poskod				
--------	--	--	--	--

Telefon

Maklumat saudara mara yang perlu dihubungi semasa kecemasan.

Nama

[illegible]

Alamat Rumah

[illegible]

Poskod				
--------	--	--	--	--

Telefon

Pertalian

☐ _____

Pertalian

A – Isteri/Suami
B – Anak Kandung
C – Anak tiri
D – Anak angkat
E – Ibu
F – Bapa
G – Saudara
Z – Lain-lain

Untuk Kegunaan Pejabat

No. Pekingja

--	--	--	--	--	--

Disediakan oleh : _____ Tandatangan : _____

Tarikh : _____



UNIVERSITI TEKNOLOGI MALAYSIA
PEJABAT PENDAFTAR
Borang Data Suami / Isteri

Jika Suami/isteri adalah Staf UTM, masukkan Nombor Kad Pengenalan, Tarikh Nikah dan Status Majikan Kod A sahaja. Sila lihat kod-kod berkenaan di belakang borang ini.

Nama Staf _____

Kod ☐ Berkahwin
 Perkahwinan

Tarikh Nikah - -

Nombor Kad (Lama) - - (Baru)
 Pengenalan
 Suami/Isteri

Nama
 Suami/Isteri

Warna
 Kad Pengenalan

Tarikh Lahir - -

Kaum

Agama

Warganegara

No Kerakyatan
 (Jika ada)

Kecacatan

Jika Suami /Isteri Bekerja

Status Majikan

Pekerjaan

Nama Majikan

Alamat Majikan

Poskod

No Telefon - -

Tarikh Mula
 Berkhidmat - -

No Cukai
 Pendapatan
 Suami/ Isteri

Untuk Kegunaan Pejabat

No Pekerja

Disediakan Oleh : _____

Tandatangan : _____

Tarikh : _____

Senarai kod yang digunakan dalam borang SMS (SB) - 03

Kaum
A – Melayu Semenanjung
B – Cina
C – India
D – Bumiputra Sabah
E – Bumiputra Sarawak
F – Lain-lain Kaum Bumiputra Semenanjung
G – Lain-lain Kaum Bukan Bumiputra Semenanjung
H – Lain-lain Kaum Bukan Bumiputra Sabah
I – Lain-lain Kaum Bukan Bumiputra Sarawak
J – Penduduk Bermastautin Tetap (Permanent Residence) di Malaysia.
K – Lain-lain kaum Bukan Warganegara Malaysia

Warna Kad Pengenalan
A – Biru
B – Merah
C – Coklat
D – Hijau
Z – Lain-lain

Agama
A – Islam
B – Kristian
C – Buddha
D – Hindu
E – Sikh
Z – Lain-lain

Kecacatan
A – Buta Penglihatan
B – Buta Warna
C – Bisu
D – Cacat Pendengaran
E – Cacat Akal
F – Cacat Anggota
Z – Lain-lain

Negara/Warganegara
AFC – South Africa
ALG – Algeria
AUS – Australia
BAN – Bangladesh
BRU – Brunei
CAN – Kanada
EGY – Mesir
FRA – Perancis
GER – Jerman
GBR – Great Britain
HOL – Holland
HKG – Hong Kong
IND – India
INA – Indonesia
IRN – Iran
IRQ – Iraq
IRE – Ireland
ITA – Italy
JPN – Jepun
JOR – Jordan
KOR – Korea
MAL – Malaysia
MOR – Morocco
MYA – Myanmar
NZL – New Zealand
PAK – Pakistan
PHI – Filipina
PRM – Permanent Residence of Malaysia
POR – Portugal
SIN – Singapura
ESP – Sepanyol
SWE – Sweden
SYR – Syria
THA – Thailand
TUR – Turkey
USA – United States Of America

Status Majikan
A – Universiti Teknologi Malaysia
B – Institut Pengajian Tinggi /Universiti
C – Kerajaan
D – Badan Berkanun
E – Swasta
F – Bekerja Sendiri
G – Suri Rumah/Tidak Bekerja
Z – Lain-lain



Nama _____

No. Kad Pengenalan
Staf

Pertalian

Warna kad Pengenalan

Kedudukan Anak

Kecacatan

Taraf Perkahwinan

Negeri Lahir

Jantina

[illegible]

Untuk Kegunaan Pejabat

Disediakan Oleh : _____

No. Pekerja

--	--	--	--	--

Tarikh : _____

Tandatangan : _____

Senarai kod yang digunakan dalam borang SMS (SB) - 04

Warna Kad Pengenalan
A - Biru B - Merah C - Coklat D - Hijau Z - Lain-lain

Taraf Perkahwinan
A - Bujang B - Berkahwin C - Duda D - Janda E - Berceraai F - Meninggal Dunia G - Rujuk H - Balu

Jantina
A - Lelaki B - Perempuan

Kedudukan Anak
A - Tidak Bersekolah B - Sekolah Tempatan C - Sekolah Berasrama D - Hilang Upaya E - Melebihi 18 Tahun F - Sudah Meninggal G - Menuntut IPT Malaysia H - Menuntut IPT Luar Malaysia Z - Lain-lain

Negeri di Malaysia
A - Perak B - Selangor C - Pahang D - Kelantan E - Sabah H - Sarawak J - Johor K - Kedah M - Melaka N - Negeri Sembilan P - Pulau Pinang R - Perlis T - Terengganu W - Wilayah Persekutuan Kuala Lumpur X - Wilayah Persekutuan Labuan Z - Lain-lain

Kecacatan
A - Buta Pengelihatan B - Buta Warna C - Bisu D - Cacat Pendengaran E - Cacat Akal F - Cacat Anggota Z - Lain-lain

Pertalian
A - Suami/Isteri B - Anak Kandung C - Anak Tiri D - Anak Angkat E - Ibu F - Bapa G - Saudara Z - Lainlain



UNIVERSITI TEKNOLOGI MALAYSIA
PEJABAT PENDAFTAR
Borang Data Kemasukan Sejarah Luar UTM

Peringatan :

Jika borang ini tidak mencukupi oleh kerana pengalaman melebihi dari dua jawatan atau majikan saudara dikehendaki membuat salinan borang ini.
 Sila lihat kod-kod berkenaan dibelakang borang ini.

 Jawatan

 Tarikh Lantik

 Tarikh Tamat

 Tarikh Sah

 Gaji RM

 Status Majikan

 Status Pekerjaan

 Majikan

 Alamat

 Poskod

 Jawatan

 Tarikh Lantik

 Tarikh Tamat

 Tarikh Sah

 Gaji RM

 Status Majikan

 Status Pekerjaan

 Majikan

 Alamat

 Poskod

Untuk Kegunaan Pejabat
 No Pekerja

Disediakan Oleh : _____ Tandatangan : _____

Tarikh : _____

Senarai kod yang digunakan dalam borang SMS(SB) -05

Status Majikan
A - Universiti Teknologi Malaysia
B - Institut Pengajian Tinggi /Universiti
C - Kerajaan
D - Badan Berkanun
E - Swasta
Z - Lain-lain



UNIVERSITI TEKNOLOGI MALAYSIA
PEJABAT PENDAFTAR
Borang Data Kelayakan Akademik

Peringatan :

Jika kelayakan melebihi dari dua saudara dikehendaki membuat salinan borang ini.
 Sila lihat kod-kod berkenaan dibelakang borang ini.

Nama :			
Peringkat		Tarikh Lulus	- -
Bidang			
Pengkhususan			
Ijazah/ Diploma/Sijil			
Keputusan			
Tarikh Masuk	- -	Tarikh Tamat	- -
C.P.A (Jika ada)		Angka Giliran (Jika ada)	
Pusat Pengajian/ Sekolah			
Tarikh Masuk	- -	Tarikh Tamat	- -
Bahasa Penghantar			Negara
Penganjur			
Ikatan Kontrak	A- ada B - Tiada	Jangkamasa Kontrak	bulan

Untuk Kegunaan Pejabat

No Pekerja

Disediakan Oleh : _____ Tandatangan : _____

Tarikh : _____

Senarai kod yang digunakan dalam borang SMS (SB) -06

Peringkat
A - Doktor Falsafah
B - M.Phil
C - Sarjana
D - Diploma Lanjutan
E - Sarjana Muda
F - Diploma
G - Certificate/Sijil
H - HSC/STPM
I - SC/MCE/SPM
J - LCE/SRP
K - Darjah 6
Z - Lain-lain

Keputusan Peperiksaan
A - Kelas Pertama dengan Kepujian
B - Kelas Kedua Atas dengan Kepujian
C - Kelas Kedua Bawah dengan Kepujian
D - Kelas Ketiga dengan Kepujian
E - Ijazah Am
F - Lulus
G - Gagal
H - Tamat
I - Tidak Tamat
J - Pengecualian
K - Sakit
L - Pangkat Satu
M - Pangkat Dua
N - Pangkat Tiga
O - Pangkat A
P - Pangkat B
Z - Lain-lain

Negara/Warganegara
AFC - South Africa
ALG - Algeria
AUS - Australia
BAN - Bangladesh
BRU - Brunei
CAN - Kanada
EGY - Mesir
FRA - Perancis
GER - Jerman
GBR - Great Britain
HOL - Holland
HKG - Hong Kong
IND - India
INA - Indonesia
IRN - Iran
IRQ - Iraq
IRE - Ireland
ITA - Italy
JPN - Jepun
JOR - Jordan
KOR - Korea
MAL - Malaysia
MOR - Morocco
MYA - Myanmar
NZL - New Zealand
PAK - Pakistan
PHI - Filipina
PRM - Permanent Residence of Malaysia
POR - Portugal
SIN - Singapura
ESP - Sepanyol
SWE - Sweden
SYR - Syria
THA - Thailand
TUR - Turkey
USA - United States Of America

Bahasa Pengatar
A - Melayu
B - Inggeris
C - Perancis
D - Jerman
E - Itali
F - Jepun
G - Arab
H - Cina
I - Tamil
J - Rusia
K - Bahasa Eropah yang lain
L - Bahasa Asia yang lain
M - Berbagai bahasa
Z - Lain-lain



UNIVERSITI TEKNOLOGI MALAYSIA
PEJABAT PENDAFTAR
Borang Pendaftaran Rawatan Klinik Panel

Sila bawa perkara-perkara berikut :

1. Salinan Surat Nikah
2. Salinan Kad Pengenalan Suami / Isteri
3. Salinan surat beranak / Kad Pengenalan tanggungan (Anak)
4. Dua keping gambar Isteri / Suami dan anak
 (nama dan nombor surat beranak / kad pengenalan hendaklah ditulis pada belakang gambar)

Saudara / saudari dikehendaki mendaftar dua klinik panel sahaja.

Nama Staf : _____

1.	Kod Klinik		Nama Klinik	_____
	Cawangan		Alamat Cawangan	_____ _____ _____

2.	Kod Klinik		Nama Klinik	_____
	Cawangan		Alamat Cawangan	_____ _____ _____

Saudara / Saudari boleh membuat pertukaran klinik panel selepas enam bulan mendaftar dengan klinik tersebut.

Tandatangan _____

Tarikh : _____

Untuk Kegunaan Pejabat

No. Pekerja		Tarikh Mendaftar Klinik 1	— —	Tarikh Mendaftar Klinik 2	— —
-------------	---	---------------------------	--	---------------------------	--

Diterima Oleh : _____

Tandatangan : _____

Tarikh : _____



UNIVERSITI TEKNOLOGI MALAYSIA
PEJABAT PENDAFTAR
Borang Maklumat Ibu / Bapa

Sila sertakan perkara berikut:

1. Salinan Surat Beranak Ibu dan Bapa (Jika ada)
2. Salinan Kad Pengenalan Ibu dan Bapa (Jika ada)

Nama Bapa :

No. Kad Pengenalan :

						-			-				
--	--	--	--	--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

Tarikh Lahir :

--	--	--	--	--	--	--	--

* Negeri Lahir :

Nama Ibu : _____

No. Kad Pengenalan :

						-			-				
--	--	--	--	--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

Tarikh Lahir :

--	--	--	--	--	--	--	--

* Negeri Lahir :

Untuk kegunaan pejabat

No. Pekerja :

--	--	--	--	--

Disediakan Oleh : _____

Tandatangan :

Tarikh :

* Sila lihat panduan di mukasurat belakang

Negeri Lahir

- A - Perak
- B - Selangor
- C - Pahang
- D - Kelantan
- E - Sabah
- H - Sarawak
- J - Johor
- K - Kedah
- M - Malaka
- N - Negeri Sembilan
- P - Pulau Pinang
- R - Perlis
- T - Terengganu
- W - Wilayah Persekutuan Kuala Lumpur
- X - Wilayah Persekutuan Labuan
- Z - Lain-lain

SENARAI KLINIK PANEL UNIVERSITI TEKNOLOGI MALAYSIA KUALA LUMPUR

K01 POLIKLINIK PENAWAR No. 14, Jalan 6C/7, Seksyen 16 43650 Bandar Baru Bangi, Selangor Darul Ehsan. ☎ : 03-89256755	K12 KLINIK IDZHAM SDN. BHD. (24 JAM) Lot 9135G, Jalan Bandar 4, Taman Melawati, 53100 Kuala Lumpur ☎ : 03-41077486 / 41073939 (K) ☎ : 03-41057241 ☎ : 03-40229007 / 40249582 (Office)	K22 KLINIK WONO SINGH No. 4 & 5, Jalan Desa 1/1 Bandar Country Homes 48000 Rawang Selangor ☎/☎ : 03-60916513	K33 KLINIK DR. KARIM Tingkat Bawah, Wisma Kamas, Lot 6, Jalan Semenyih, 43000 Kajang, Selangor Darul Ehsan ☎ : 03-87335993 ☎ : 03-87338457	K44 POLIKLINIK DR. AZHAR & RAKAN-RAKAN No. 29, Jalan 46A/26 Taman Sri Rampai Setapak 53300 Kuala Lumpur ☎/☎ : 03-41424934
K02 KUMPULAN MEDIC Tingkat 2, Ghee Hong Building, No. 47, Jalan Ampang, 50450 Kuala Lumpur ☎ : 03-20725977/76 ☎ : 03-20729736	K13 KLINIK IDZHAM SDN. BHD. No. 27, Tingkat Bawah, Jalan Pandan 3/3, Pandan Jaya, 55100 Selangor ☎ : 03-92856527	K23 KLINIK WONO SINGH 42A-1, Ground Floor Jalan PJU 5/8, Dataran Sunway Kota Damansara 47810 Petaling Jaya, Selangor ☎/☎ : 03-61407961	K34 KLINIK SULAIMAN TALIB SDN. BHD. SH-19, Jalan 7, Greenwood Park, 6S100 Batu Caves, Selangor Darul Ehsan ☎ : 03-61895032	K45 POLIKLINIK AN-NUR No. 40-A, Jalan Suarasa 8/4 Bandar Tun Hussein Onn 43200 Cheras, Selangor ☎ : 03-90769642 ☎ : 03-90769643
K03 KUMPULAN MEDIC 42A, Jalan Sultan 52/4, 46200 Petaling Jaya, Selangor Darul Ehsan ☎/☎ : 03-79578032	K14 KLINIK IDZHAM SDN. BHD. (24 JAM) No. 34G, Jalan 11/55A, 54200 Taman Setiawangsa, Kuala Lumpur ☎ : 03-42563939	K24 KLINIK KELUARGA TAMAN KOTA CHERAS No. 37, Jalan Taman Kota Cheras 1/1, Batu 9, Cheras, 43200 Selangor ☎ : 03-90747863	K35 KLINIK ZALFAH No. 8, Jalan 4/12A, Seksyen 4, 43650 Bandar Baru Bangi, Selangor Darul Ehsan. ☎ : 03-89269884 ☎ : 03-89269877	K46 KLINIK DR. FAUZIAH No. 15, Jalan 2A/1 Off Jalan Ulu Yam Bandar Baru Selayang Fasa 2A 68100 Batu Caves, Selangor ☎/☎ : 03-61890753
K04 KUMPULAN MEDIC No. 78, Jalan SS 21/35, Damansara Utama, 47400 Petaling Jaya, Selangor Darul Ehsan ☎ : 03-77284955	K15 POLIKLINIK MALLAL DISPENSARY 95-1, Jalan Tun Sambanthan 7, Jalan Travers 50470 Brickfields, Kuala Lumpur ☎/☎ : 03-22741778	K25 KLINIK HALIM & SURGERI No. 126, Jalan Raja Abdullah, Kampung Baru, 50300 Kuala Lumpur ☎ : 03-26911964 ☎ : 03-26947675	K36 KLINIK BR. RAHIM OMAR & RAKAN-RAKAN Tingkat 1, Kompleks Kewangan, Jalan Raja Chulan, 50200 Kuala Lumpur ☎ : 03-21613505	K47 KLINIK PUSRAWI BMC No. 59-G, Jalan TPS 1/6 Taman Perangi Semenyih 43500 Semenyih, Selangor ☎/☎ : 03-87235849
K05 KUMPULAN MEDIC No. 22, Jln SS 15/4D, Subang Jaya, 47500 Petaling Jaya, Selangor ☎ : 03-56330913	K16 KLINIK KASSIM DAN ZUBAIDAH 90-00-10, Flat Sri Kota, Bandar Tun Razak, 56000 Kuala Lumpur ☎/☎ : 03-91716157	K26 KLINIK DR. SHAMSUDDIN Lot 2399, Jalan 1A/3, Bandar Baru Sungai Buloh, 47000 Sg. Buloh, Selangor. ☎ : 03-61565050 ☎ : 03-61560969	K37 KLINIK DR. RAHIM OMAR & RAKAN-RAKAN City Point, Tingkat 1, Lot 108, Podium Kompleks Daysbumi, Jalan Sultan Hishamuddin, 50500 Kuala Lumpur ☎ : 03-22747608	K48 KLINIK WANOSA SDN. BHD. No. 46, Jalan 2A/27A Seksyen 1 Bandar Baru, Wangsa Maju 53300 Kuala Lumpur ☎/☎ : 03-41421614
K06 KUMPULAN MEDIC No. 1, Lorong Tukang 16/3, Seksyen 16, 40000 Shah Alam, Selangor Darul Ehsan. ☎ : 03-55191133	K17 KLINIK NORDAH VG 30, Jalan Plumbum V7/V Pusat Komersial Seksyen 7 40000 Shah Alam Selangor ☎/☎ : 03-55101009	K27 KLINIK FAMILI BTS SDN. BHD. No. 23, Ground Floor, Jalan 8/146, Bandar Tasik Selatan 57000 Kuala Lumpur. ☎ : 03-90596341 ☎ : 03-90596341	K38 KLINIK DR. RAHIM GMAR & RAKAN-RAKAN Tingkat 1, Bangunan Getah Asli 148 Jalan Ampang, 50450 Kuala Lumpur ☎/☎ : 03-21630706	K49 KLINIK BAHAROM No. 75B, Jalan Sentul 51200 Kuala Lumpur ☎ : 03-40423049 ☎ : 03-40451907
K07 POLIKLINIK BINAMIK No. 23, Jalan Kesuma 3/2 Bandar Tasik Kesuma 43700 Beranang Selangor Darul Ehsan ☎/☎ : 03-87249027	K18 KLINIK ZAIN Lot G24, Jalan 11, Selayang Baru, 68100 Batu Caves, Selangor Darul Ehsan ☎ : 03-61201768	K28 KLINIK KELUARGA No. 28, Jalan 1A/27A, Seetian 1, Wangsa Maju, 53300 Kuala Lumpur ☎ : 03-41494007 ☎ : 03-41436284	K39 KLINIK UMMU 'AMMAR No 25 Jalan Seri Putra 1/2 Bandar Seri Putra, Bangi, 43000 Kajang Selangor ☎ : 03-89266097	K51 KLINIK MEDIVIRON Lot S14, Second Floor BK5 Bandar Kinrara, 47100 Puchang Selangor ☎/☎ : 03-80763715
K08 KLINIK KHAIRAT Blok 51-00-03, Pangsapuri Titiwangsa, Keramat Jaya 2, Jalan Gurney, 54000 Kuala Lumpur ☎ : 03-26931533	K19 KLINIK FAMILI KELANA JAYA No. 106, Blok C, Glomac Business Centre SS 6/1, 47301 Kelana Jaya, Petaling Jaya. ☎ : 03-78051514	K29 KLINIK SALMA Lot 168, Tingkat Bawah, Ampang Park, Jalan Ampang, 50450 Kuala Lumpur ☎ : 03-21615442 ☎ : 03-21617581	K40 POLIKLINIK SRI PERMAI No 11, Jalan P9B/1, Presint 9 62250 Putrajaya ☎ : 03-8880268	K52 KLINIK PERDANA No. 139-G, Jalan PUJ 3/9 Taman Puncak Jalil 43300 Seriembangan, Selangor ☎/☎ : 03-89440539
K09 KLINIK DR. KHALID DAN DR. WAN JULIA (24 JAM) No. 15, Jalan Kasas 1/2, Taman Kasas, 68000 Ampang Sriangor. ☎ : 03-42931535 ☎ : 03-42953058	K20 KLINIK WDNG SINGH (24 JAM) 194 A/4, Batu 17, Jalan Ipoh, 48000 Rawang Selangor Darul Ehsan ☎ : 03-60910939 ☎ : 03-60922939	K30 BR. MOHAMED MYDIN & RAKAN-RAKAN SDN. BHD. 383-C, Jalan Ampang, 50450 Kuala Lumpur ☎ : 03-42570869 ☎ : 03-42513790	K41 POLIKLINIK DINAR No. 53, Jalan Dinar GU 3/G Taman Subang Perdana 40150 Shah Alam, Selangor ☎ : 03-78456575 ☎ : 03-78454576	K53 KLINIK AS-SALAM (24 JAM) 69, Jalan 7/7C Seksyen 7 Bandar Baru Bangi 43650 Bandar Baru Bangi Selangor ☎/☎ : 03-89129969
K10 KLINIK BR. KHALID DAN DR. WAN JULIA No. 11, Jalan 11, Taman Putra, 68000 Ampang, Selangor ☎ : 03-42930714	K21 KLINIK WONG SINGH No. 55, Jalan Bunga Kertas 1E Seksyen BS 1 48300 Bukit Sentosa Rawang, Selangor ☎ : 03-60282028 ☎ : 03-60283028	K31 KLINIK ABDULLAH Lot 14, Bandar Baru Ampangan, 70400 Seremban, Negeri Sembilan Darul Khusus, ☎/☎ : 06-7627435	K42 KLINIK MEDIVIRGN No. 46, Ground Floor Jalan Telawi, Bangsar Baru 59100 Kuala Lumpur ☎ : 03-22829815/03-78768334 ☎ : 03-78758337	K54 POLIKLINIK AN NUR 101, Jalan Diplomatik Presint 15, Putrajaya Wilayah Persekutuan Putrajaya ☎/☎ : 03-88811063
K11 KLINIK RGS MAN No. 17, Jalan Haji Hashim, Off Jalan Raja Muda Abdul Aziz, Kampung Baru, 50300 Kuala Lumpur ☎ : 03-26981725 / 03-26981585		K32 POLIKLINIK KDTARAYA & KLINIK PAKAR WANITA (24 JAM) Lot 9154, Jalan Bandar 4, Taman Melawati, Ulu Klang, 53100 Kuala Lumpur ☎ : 03-41084621, 03-41084622	K43 KLINIK WARISAN No. 48, Jalan Legenda Suria 3 Taman Legenda Suria Off Jalan Hulu Langat 43100 Hulu Langat Selangor ☎/☎ : 03-90215526	



UTM
UNIVERSITI TEKNOLOGI MALAYSIA

Timbalan Pendaftar
Bahagian Pengurusan dan Pentadbiran Organisasi
Pejabat Pendaftar
Universiti Teknologi Malaysia
81310 UTM Johor Bahru
Johor Darul Takzim

Tarikh :

Saudara,

KAD MATRIK STAF

- **Melapor Diri**
 - **Pertukaran Jawatan**
 - **Lantikan Tetap**
-

Merujuk kepada perkara di atas, dimaklumkan bahawa Staf berikut adalah staf baru melapor diri. Butir-butir staf adalah seperti berikut:

Nama	:	_____
		<i>(Ejaan nama seperti dalam kad pengenalan)</i>
Jawatan	:	_____
Tempat Bertugas	:	_____

No. K/P	:	_____
No. Pekerja	:	_____
Alamat	:	_____
<i>(Alamat Kediaman)</i>		_____

Sekian, terima kasih.

Penolong Pendaftar
Fakulti/ Bahagian

Cop Rasmi :

 UTM UNIVERSITI TEKNOLOGI MALAYSIA	BAHAGIAN PENGURUSAN ORGANISASI PEJABAT PENDAFTAR PERMOHONAN KAD MATRIKS STAF	v.01-2015
---	--	-----------

BAHAGIAN 1 : MAKLUMAT PEMOHON Section 1 : APPLICANT INFORMATION		
Nama Penuh <i>Full Name</i>		
No. Kad Pengenalan <i>/ ISID No.</i>		
No. Matriks <i>Matrix No.</i>		
Jabatan/Fakulti <i>Department/Faculty</i>		
No. Telefon <i>Telephone No.</i>		
Tandatangan <i>Signature</i>		Tarikh : <i>Date</i>

BAHAGIAN 2 : SEBAB PERMOHONAN Section 2 : Reason of application		*Tanda (/) pada kotak berkaitan *Mark (/) in the relevant box
1. Baru <i>New</i>	☐	
2. Penggantian Kad <i>Card Replacement</i>	☐	
3. Pindaan Maklumat <i>Change of Information</i>	☐	
4. Hilang <i>Loss</i> (Please provide details)	☐	

BAHAGIAN 3 : Untuk Kegunaan Pejabat Section 3 : Office use only		
	No. Resit Bayaran <i>Payment Receipt</i>	
Dicetak Oleh, Nama : Tarikh serah :		

UNIVERSITI TEKNOLOGI MALAYSIA
SKUDAI
81310 JOHOR BAHRU
JOHOR
SAMB. 30275 / 30277

Bendahari
Bahagian Emolumen, Pinjaman dan Cuti Belajar
Pejabat Bendahari
Universiti Teknologi Malaysia
Skudai
(u/p: Unit Emolumen)

Tuan,

MENGKREDIT emolumen bulanan

Merujuk kepada perkara di atas, sukacita mendapatkan kerjasama tuan supaya mengkreditkan emolumen saya ke akaun seperti berikut :-

NO. AKAUN	:	
NAMA BANK	:	
KOD BANK	:	

Kerjasama tuan diucapkan terima kasih.

Yang benar

.....
(Tandatangan pemohon)

NAMA	:				
JAWATAN	:				
FAKULTI/ JABATAN	:		NO. PEKERJA	:	
NO. K/P ATAU PASSPORT (BARU)	:				
(LAMA)	:				
NO. TELEFON (SAMB.)	:				
(BIMBIT)	:				
EMAIL	:				

****Nota :** Satu salinan muka hadapan Buku Akaun Bank (Akaun Simpanan)/penyata bank (Akuan Semasa)/Slip Deposit hendaklah disertakan bersama dengan borang ini. Sila kembalikan semula borang ini ke Pejabat Bendahari dengan segera untuk tindakan selanjutnya.

Kegunaan Pejabat:

Diterima oleh

Dikoding oleh

Disemak oleh

.....
Pembantu Tadbir Kewangan

.....
Penolong Akauntan

PANEL BANK

BIL	NAMA BANK	KOD BANK
1	CIMB Bank Berhad	1418
2	Malayan Banking (M) Berhad	1515
3	Bank Islam (M) Berhad	3304
4	Bank Muamalat (M) Berhad	5000

PANDUAN MENGISI BORANG

1. Pilih panel bank yang telah ditetapkan seperti di atas.
2. Isi borang kredit emolumen dengan lengkap berserta satu salinan muka hadapan buku(Akaun Simpanan)/Penyata bank(Akaun Semasa)/Slip deposit dan kemukakan ke Pejabat Bendahari untuk tindakan selanjutnya.
3. Bagi staf baru, sekiranya mempunyai no. Keahlian KWSP, LHDN, SOCSO dan Kumpulan Wang Persaraan Diperbadankan(KWAP), sila kemukakan kepada pihak Pengurusan Sumber Manusia(PSM) Fakulti/Jabatan semasa melapor diri.
4. Sekiranya akaun bank ditutup atau tidak aktif (dormant), adalah menjadi tanggungjawab staf memaklumkan perkara ini kepada Unit Emolumen dan mengisi borang kredit emolumen yang baru sebelum atau pada 10hb.
5. Bagi memastikan emolumen dikreditkan ke akaun pada bulan berkenaan, borang kredit emolumen hendaklah sampai ke Unit Emolumen, Bahagian Emolumen, Pinjaman dan Cuti Belajar, Pejabat Bendahari, UTM Skudai sebelum/pada 10hb.

Rujukan:



UNIVERSITI TEKNOLOGI MALAYSIA

SURAT AKU JANJI (2)

Saya,, No. Kad Pengenalan..... beralamat di dengan sesungguhnya dan sebenarnya berjanji bahawa saya akan mematuhi Akta Badan-Badan Berkanun (Tatatertib dan Surcaj) 2000 [Akta 605] dan apa-apa arahan yang dikeluarkan dan dikuatkuasakan oleh Universiti Teknologi Malaysia dari semasa ke semasa sepanjang perkhidmatan saya dengan Universiti Teknologi Malaysia. Maka dengan itu saya berjanji, sebagaimana yang dikehendaki di bawah Peraturan 3, Peraturan-Peraturan Tatatertib Badan-Badan Berkanun yang terkandung dalam Jadual Kedua kepada Akta Badan-Badan Berkanun (Tatatertib dan Surcaj) 2000 [Akta 605], bahawa saya antara lain:

- (i) Akan sentiasa taat kepada Yang di-Pertuan Agong, negara, Kerajaan dan Universiti Teknologi Malaysia;
- (ii) Akan sentiasa melaksanakan tugas dengan cermat, bersungguh-sungguh, cekap, jujur, amanah dan bertanggungjawab;
- (iii) Tidak akan membelakangkan kewajipan saya kepada Universiti Teknologi Malaysia demi kepentingan peribadi saya;
- (iv) Tidak akan berkelakuan dengan cara yang mungkin menyebabkan kepentingan peribadi bercanggah dengan kewajipan saya kepada Universiti Teknologi Malaysia;
- (v) Tidak akan berkelakuan dengan cara yang boleh menimbulkan syak yang munasabah bahawa saya telah membiarkan kepentingan peribadi saya bercanggah dengan kewajipan kepada Universiti Teknologi Malaysia sehingga menjejaskan kegunaan saya sebagai seorang staf Universiti Teknologi Malaysia
- (vi) Tidak akan menggunakan kedudukan saya sebagai seorang staf Universiti Teknologi Malaysia bagi faedah diri saya sendiri;
- (vii) Tidak akan berkelakuan dengan cara yang boleh memburukkan dan mencemarkan nama Universiti Teknologi Malaysia
- (viii) Tidak akan membawa sebarang bentuk pengaruh atau tekanan luar untuk menyokong atau memajukan tuntutan saya atau staf lain berhubung dengan atau terhadap Universiti Teknologi Malaysia; dan
- (ix) Tidak akan ingkar perintah atau berkelakuan dengan apa-apa cara yang boleh ditafsirkan sebagai ingkar perintah

Saya sesungguhnya faham bahawa jika saya disabitkan kerana telah melanggar Aku Janji ini, saya boleh dikenakan tindakan tatatertib mengikut Akta Badan-Badan Berkanun (Tatatertib dan Surcaj) 2000 [Akta 605].

.....
Tandatangan

Tarikh :

.....
Jawatan

Di hadapan saya,

Nama :
No. K/P :
Tarikh :

.....
Naib Canselor

Cop Rasmi :

Rujukan:



UNIVERSITI TEKNOLOGI MALAYSIA

SURAT AKU JANJI (2)

Saya,, No. Kad Pengenalan..... beralamat di dengan sesungguhnya dan sebenarnya berjanji bahawa saya akan mematuhi Akta Badan-Badan Berkanun (Tatatertib dan Surcaj) 2000 [Akta 605] dan apa-apa arahan yang dikeluarkan dan dikuatkuasakan oleh Universiti Teknologi Malaysia dari semasa ke semasa sepanjang perkhidmatan saya dengan Universiti Teknologi Malaysia. Maka dengan itu saya berjanji, sebagaimana yang dikehendaki di bawah Peraturan 3, Peraturan-Peraturan Tatatertib Badan-Badan Berkanun yang terkandung dalam Jadual Kedua kepada Akta Badan-Badan Berkanun (Tatatertib dan Surcaj) 2000 [Akta 605], bahawa saya antara lain:

- (i) Akan sentiasa taat kepada Yang di-Pertuan Agong, negara, Kerajaan dan Universiti Teknologi Malaysia;
- (ii) Akan sentiasa melaksanakan tugas dengan cermat, bersungguh-sungguh, cekap, jujur, amanah dan bertanggungjawab;
- (iii) Tidak akan membelakangkan kewajipan saya kepada Universiti Teknologi Malaysia demi kepentingan peribadi saya;
- (iv) Tidak akan berkelakuan dengan cara yang mungkin menyebabkan kepentingan peribadi bercanggah dengan kewajipan saya kepada Universiti Teknologi Malaysia;
- (v) Tidak akan berkelakuan dengan cara yang boleh menimbulkan syak yang munasabah bahawa saya telah membiarkan kepentingan peribadi saya bercanggah dengan kewajipan kepada Universiti Teknologi Malaysia sehingga menjejaskan kegunaan saya sebagai seorang staf Universiti Teknologi Malaysia
- (vi) Tidak akan menggunakan kedudukan saya sebagai seorang staf Universiti Teknologi Malaysia bagi faedah diri saya sendiri;
- (vii) Tidak akan berkelakuan dengan cara yang boleh memburukkan dan mencemarkan nama Universiti Teknologi Malaysia
- (viii) Tidak akan membawa sebarang bentuk pengaruh atau tekanan luar untuk menyokong atau memajukan tuntutan saya atau staf lain berhubung dengan atau terhadap Universiti Teknologi Malaysia; dan
- (ix) Tidak akan ingkar perintah atau berkelakuan dengan apa-apa cara yang boleh ditafsirkan sebagai ingkar perintah

Saya sesungguhnya faham bahawa jika saya disabitkan kerana telah melanggar Aku Janji ini, saya boleh dikenakan tindakan tatatertib mengikut Akta Badan-Badan Berkanun (Tatatertib dan Surcaj) 2000 [Akta 605].

.....
Tandatangan

Tarikh :

.....
Jawatan

Di hadapan saya,

Nama :
No. K/P :
Tarikh :

.....
Naib Canselor

Cop Rasmi :