

**BORANG PELEPASAN UNTUK MENGIKUTI KURSUS PENGKHUSUSAN/ DIPLOMA LANJUTAN
(POS BASIK)**

1. Nama :
2. No. Pekerja (Staf) :
3. Fakulti / Kampus / Jabatan / CoE : _____
4. Peringkat Pengajian : Diploma Lanjutan Pengkhususan
5. Bidang / Program :
6. Tempat Kursus:
7. Tarikh Mula Pengajian : _____ Tarikh Dijangka Tamat : _____
8. Tempoh Pengajian.....bulan
9. Kursus/ Mata Pelajaran Utama Yang Akan Diambil (sertakan lampiran sekiranya ruangan tidak mencukupi) :
 - a.
 - b.
 - c.
 - d.
 - e.

Tandatangan Calon :

Tarikh :

.....

Perakuan Dekan/ Rektor/ Ketua PTJ/ Ketua Skim Perkhidmatan

- i. Diperakukan tempoh kursus selama.....bulan
- ii. Ulasan/ pengesahan dari Dekan/ Rektor/ Ketua PTJ/ Ketua Skim Perkhidmatan mengenai beban kerja serta pengganti calon sebelum memulakan kursus (sertakan lampiran sekiranya ruangan tidak mencukupi) :

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

.....
Dekan Fakulti/ Ketua Skim Perkhidmatan/ CoE
(Tandatangan & Cop Rasmi)

Tarikh :

.....
Rektor Kampus/ Ketua Bahagian
(Tandatangan & Cop Rasmi)

Tarikh :

* Untuk staf di Kampus cawangan, sila dapatkan juga tandatangan Rektor Kampus

Untuk kegunaan Bahagian Kemajuan Kerjaya, Jabatan Pengurusan Sumber Manusia

Diterima pada :

Tandatangan: