

	<p><b>UNIVERSITI TEKNOLOGI MARA</b></p> <p>BORANG PERMOHONAN PENSYARAH SAMBILAN (CALON LUAR)/PENSYARAH SAMBILAN SEPENUH MASA (WARGANEGARA MALAYSIA SAHAJA)</p> <p>FAKULTI/PUSAT/CAWANGAN : _____ SEMESTER : _____ TAHUN : _____</p>	<p>Sila Sertakan Gambar Berukuran Pasport</p>
---	---	---

**A. PERIBADI**

Nama Penuh : .....

No. K/P (Baru) : ..... Tarikh Lahir : .....

No. K/P (Lama) : ..... Negeri Lahir : .....

Alamat Surat Menyuarat : .....

..... Poskod : ..... No. Telefon : .....

Bangsa: ..... Agama : ..... Jantina : .....

Taraf Perkahwinan: .....

**B. SEJARAH KELAYAKAN**

Nama Kelayakan/Bidang	Nama Sek./Inst./Univ.	Negara	Tarikh Lulus
i.....	.....	.....	.....
ii.....	.....	.....	.....
iii.....	.....	.....	.....
iv.....	.....	.....	.....

**C. PENGALAMAN BEKERJA**

Pekerjaan Sekarang:

i) Jawatan: ..... ii) Jabatan: .....

iii) Tarikh Mula Berkhidmat: ..... iv) No. Pekerja UiTM: .....

v) No. Cukai Pendapatan: ..... vi) No. KWSP: .....

**D. PENGALAMAN MENGAJAR**

Tarikh	Institusi	Matapelajaran	Jumlah Jam Seminggu

**E. MATA PELAJARAN YANG BOLEH DIAJAR**

(Bagi Semester Yang Dipohon)

Kursus	Matapelajaran/Kod

**F. PERAKUAN PEMOHON**

Dengan ini saya mengaku segala keteranganyang diberikan adalah benar

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

**G. PENGESAHAN MAJIKAN**

Pengesahan dan sokongan dari majikan

- (i) saya sahkan bahawa disepanjang pengetahuan saya segala maklumat yang diberi adalah benar.
- (ii) Saya menyokong / tidak menyokong permohonan ini.
- (iii) Keterangan –keterangan lain:

.....

.....

.....

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

Nama Pegawai dan cop : .....

**H. KELULUSAN DEKAN/KETUA PUSAT/PENGARAH KAMPUS**

Permohonan ini diluluskan / tidak diluluskan untuk mengajar di Fakulti/ Pusat : .....

Program : Sepenuh Masa                      Luar Kampus                      PJJ

Lantikan / Keperluan Bagi Mengantikan : .....

(i) Nama dan Kod Matapelajaran : .....

(ii) Kursus : .....

(iii) Syarahan : ..... jam / semester / seminggu

Tutorial : ..... jam / semester / seminggu

Makmal : ..... jam / semester / seminggu

Bengkel : ..... jam / semester / seminggu

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

(Dekan Fakulti / Ketua Pusat / Pengarah Kampus)