



**PERMOHONAN MELANJUTKAN PENGAJIAN  
SECARA SEPARUH MASA (PART-TIME)**

**A. MAKLUMAT PEMOHON**

Nama :	
No. Pekerja :	No. Telefon :

**B. MAKLUMAT INSTITUSI PENGAJIAN**

Institusi Pengajian :
Bidang Pengajian :
Tempoh Pengajian : _____ bulan mulai _____ hingga _____ (sertakan satu salinan surat tawaran daripada institusi pengajian)

**C. PERAKUAN STAF**

<p>Saya .....no. kad pengenalan ..... dengan ini mengaku bahawa pengajian saya ini tidak akan mengganggu tugas-tugas seharian saya di ..... (fakulti/unit). Saya juga maklum bahawa sekiranya pengajian saya mengganggu perjalanan tugas saya sebagai ..... (jawatan sekarang), saya boleh dikenakan tindakan oleh pihak Pengurusan UMP. Saya juga akan menanggung segala kos pengajian yang terlibat.</p>	
Tarikh : _____	_____ Tandatangan

**D. SOKONGAN DEKAN / PENGARAH / KETUA JABATAN**

Saya **menyokong / tidak menyokong** permohonan ini.

Ulasan :

Tarikh : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Tandatangan & Cop

**E. ULASAN OLEH UNIT PERKHIDMATAN, JABATAN PENDAFTAR**

Permohonan ini **telah disemak dan didapati permohonan ini layak / tidak layak untuk dipertimbangkan.**

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

Tarikh : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Tandatangan & Cop

---

**F. KELULUSAN PENDAFTAR**

Permohonan ini **diluluskan / tidak diluluskan.**

Ulasan :

Tarikh : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Tandatangan & Cop