



**BORANG PERMOHONAN SKIM LATIHAN SEPANJANG HAYAT (SLASH) UNTUK
PASANGAN/AHLI KELUARGA TERDEKAT STAF**

ARAHAN KEPADA PEMOHON	Gambar ukuran pasport
<p>Sila lampirkan dokumen berikut (di mana yang berkenaan):</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pasangan: Salinan sijil nikah/salinan sijil daftar perkahwinan • Ibu/Bapa Staf: Salinan sijil kelahiran staf • Adik-beradik Staf: Salinan sijil kelahiran pemohon dan staf. • Mertua Staf: Salinan sijil kelahiran pasangan staf dan Salinan sijil nikah/salinan sijil daftar perkahwinan 	

Program yang dipohon : _____

BAHAGIAN I – MAKLUMAT PEMOHON

(Diisi oleh Pasangan/Ahli Keluarga Terdekat Staf)

Hubungan dengan Staf: Pasangan / Ibu/Bapa/ Adik-beradik / Mertua (Potong yang tidak berkenaan)	
Nama Penuh :	
No. Kad Pengenalan :	
Tempat Lahir :	Tarikh Lahir :
Warganegara :	Jantina :
Alamat surat –menyurat:	
No. Tel:	Emel :

BAHAGIAN II - MAKLUMAT STAF

Nama:	Tarikh Mula Perkhidmatan:
No. Kad Pengenalan :	No. Gaji:
Fakulti /Bahagian/Jabatan staf UMCCed/UM/ PPUM/UPUM ditempatkan :	

BAHAGIAN III– PENGAKUAN PEMOHON

Saya mengaku bahawa semua keterangan dan bukti yang saya lampirkan di dalam permohonan ini adalah benar. Saya sedia maklum bahawa UMCCed berhak menolak permohonan ini atau menarik balik tawaran SLASH pada bila-bila masa sekiranya mana-mana keterangan atau salinan-salinan yang dikemukakan adalah tidak benar.

Tandatangan Pemohon

Tarikh: _____

BAHAGIAN IV – PENGESAHAN KETUA JABATAN

Saya mengesahkan bahawa semua maklumat perkhidmatan staf yang dikemukakan di Bahagian II adalah benar.

Tandatangan dan Cop Rasmi

Tarikh: _____