



PERMOHONAN MENGHADIRI PERSIDANGAN, SEMINAR DAN LAWATAN RASMI / PERSENDIRIAN KE LUAR NEGARA

- (a) Nama Persidangan / Seminar / Lawatan Rasmi / Kursus :
-
- (b) Tujuan :
-
- (c) Tempat hendak diadakan :
- (d) Tempoh : Dari hingga
- (e) (i) Nama Ketua dan
 Bilangan Peserta, jika
 bilangannya lebih
 daripada seorang :orang
- (ii) Keterangan – Keterangan Peserta (*gunakan lambran sekiranya ruang di bawah tidak mencukupi*) :

<u>Nama / No. Pekerja</u>	<u>Pangkat / Gred</u>
.....
.....
.....
- (iii) Sebutkan sama ada pegawai – pegawai Kedutaan
 Malaysia di negeri tempat Persidangan / Seminar /
 Lawatan Rasmi itu diadakan akan menyertai
 Persidangan itu, Sekiranya menyertai nyatakan
 mengapa kehadiran pegawai-pegawai dari-dari negeri
 itu diperlukan :
- (f) Kekerapan Persidangan / Seminar / Lawatan Rasmi /
 Kursus :
- (g) Perbelanjaan ditanggung oleh :
- Jumlah kos perbelanjaan :

(h) Faedahnya kepada Negara :

(i) Kelulusan Kementerian Dalam Negeri dan Kementerian Luar Negeri dan Kementerian Luar Negeri dan Kementerian Luar Negeri
(Jika Persidangan /Seminar/Lawatan Rasmi itu diadakan di negara Israel).

(j) Saya mengesahkan bahawa maklumat-maklumat di atas adalah benar.

Tarikh :
*Tandatangan

(Nama Pegawai:)

(Jawatan :)

(k) Ulasan Ketua Jabatan:

Tarikh :
**Tandatangan Ketua Jabatan

(l) Kelulusan Pegawai Pengawal :

Tarikh :
***Tandatangan Naib Canselor / KSU

Nota:

* Pemohon

** Ketua Jabatan

*** Naib Canselor /KSU



Nama :
 No. Pekerja :
 Jawatan :
 Bahagian / Fakulti /
 Cawangan :

Beberapa kali pegawai tersebut di perenggan e(ii) telah menghadiri Persidangan / Seminar / Lawatan Rasmi / Lawatan Rasmi / Kursus di Luar Negeri (gunakan lampiran sekiranya ruang di bawah tidak mencukupi) :

- (i) Tahun ini (20....):kali
1. Tujuan :
 Tempat :
 Tempoh :
 2. Tujuan :
 Tempat :
 Tempoh :
- (ii) Tahun Lepas (20....):kali
1. Tujuan :
 Tempat :
 Tempoh :
 2. Tujuan :
 Tempat :
 Tempoh :

Tarikh :

Tandatangan (Pemohon)

Nama Institusi: Universiti Teknologi MARA

Tahun:

Bil	Butiran Pemohon	Tujuan Perjalanan	Implikasi Kewangan (RM)		Sumber Pembiayaan	
			i. Pendaftaran :	ii. Tambang Penerbangan :		
1	Nama :	Tujuan :	iii. Kos Pengangkutan :			
	Jawatan / Gred :		iv. Kos Penginapan : (RM x malam)			
	Bahagian :		v. Makan : (RM x hari)			
			vi. Elaun Buku :			
			vii. Elaun Pakaian Panas :			
			viii. Insuran Kesihatan :			
			ix. Lain-lain kos :			
					Jumlah	

**BORANG PERMOHONAN KEMUDAHAN PERLINDUNGAN INSURANS KESIHATAN
KE LUAR NEGARA/NEGARA KETIGA ATAS URUSAN PERSENDIRIAN**

DI BAWAH PEKELILING PERKHIDMATAN BILANGAN 6 TAHUN 2015

Arahan: Maklumat hendaklah dilengkapkan dengan jelas dan menggunakan huruf besar.

BAHAGIAN I: BUTIRAN DIRI PEGAWAI

1. Nama Penuh :
2. Jawatan/Gred Hakiki :
3. No. Kad Pengenalan :
4. No. Pasport Antarabangsa :
5. Alamat Jabatan dan No. Telefon :
6. Alamat Rumah dan No. Telefon :
7. E-mel :

BAHAGIAN II: BUTIRAN LAWATAN

8. Negara dilawati :
9. Tujuan lawatan :
10. Tarikh lawatan :
 - mulai (tarikh bertolak dari Malaysia/negara pegawai berkhidmat) :
 - sehingga (tarikh tiba di Malaysia/negara pegawai berkhidmat) :
 - jumlah hari lawatan : hari

BAHAGIAN III: BUTIRAN KEMUDAHAN PERLINDUNGAN INSURANS KESIHATAN

(jika pegawai belum menggunakan kemudahan insurans kesihatan dalam tahun ini)

11. Butir Diri Waris :
 - (i) Nama waris :
 - (ii) No. Kad Pengenalan :
 - (iii) Hubungan dengan pegawai :
 - (iv) Alamat rumah :
 - (v) No. Telefon :
 - (vi) E-mel :
12. Sila kemukakan tuntutan bayaran premium insurans kesihatan kepada alamat di bawah :

BAHAGIAN IV : PENGESAHAN PEGAWAI

13. Saya dengan ini mengesahkan bahawa maklumat sebagaimana yang dinyatakan di Bahagian I, II dan III adalah benar dan memohon kelulusan kemudahan perlindungan insurans kesihatan ke luar negara/negara ketiga atas urusan persendirian mulai sehingga

Tandatangan :

Nama penuh : Tarikh :

BAHAGIAN V : PENGESAHAN DAN KEPUTUSAN KETUA JABATAN/KETUA PERWAKILAN

KEGUNAAN PEJABAT

14. Permohonan ke luar negara/negara ketiga bagi pegawai adalah **DILULUSKAN/ TIDAK DILULUSKAN***. Saya dengan ini mengesahkan bahawa permohonan kemudahan perlindungan insurans kesihatan ke luar negara/negara ketiga atas urusan persendirian pegawai **MEMATUHI/TIDAK MEMATUHI*** peraturan sebagaimana ditetapkan dalam Pekeliling Perkhidmatan Bilangan 6 Tahun 2015.

Tandatangan : _____ Nama dan cap rasmi :

Jawatan :

Tarikh :

**potong mana yang tidak berkenaan*