



**SOKONGAN
PEMBANGUNAN SUMBER MANUSIA
PEJABAT PENDAFTAR**

**BORANG PENGAMBILAN DAN PERANCANGAN
TUGAS TENAGA AKADEMIK MUDA**

(Sila lengkapkan satu (1) salinan borang ini bagi setiap calon yang diperaku/disaring untuk pertimbangan penawaran ke skim Tenaga Akademik Muda)

JAWATAN : SKIM TENAGA AKADEMIK MUDA
FAKULTI : _____
JABATAN : _____

1. BUTIR-BUTIR CALON

1.1 Nama : _____
1.2 No. Kad pengenalan : _____
1.3 Umur : _____

2. KELULUSAN AKADEMIK/PROFESIONAL

2.1 Sarjana Muda : _____ CGPA: _____
Sarjana : _____ CGPA: _____
Kelayakan Profesional : _____
2.2 Bidang pengkhususan yang Akan ditentukan bagi calon Ini : _____
2.3 Nama Profesor Pembimbing : _____

Nota: Calon WAJIB memiliki CGPA minimum 3.00 di peringkat Sarjana Muda

3. PERANCANGAN PENGAJARAN

(Nyatakan apakah perancangan pengajaran yang telah dibuat untuk calon ini)

4. BEBAN TUGAS DAN TANGGUNGJAWAB YANG DICADANGKAN

4.1 <u>Kursus Wajib</u>	<u>Jam seminggu</u>
4.1.1 _____	_____
4.1.2 _____	_____
4.1.3 _____	_____

4.2 Kursus Pilihan

Jam seminggu

4.2.1 _____

4.2.2 _____

4.2.3 _____

4.3 Pegawai yang mengendalikan kursus tersebut sekarang

Nama pegawai

Jawatan

4.4 Tugas dan tanggungjawab lain (Termasuk tugas penyelidikan dan lain-lain)

5. KEDUDUKAN JAWATAN

5.1 Bilangan Pensyarah/Tutor yang sedang Cuti Belajar dalam bidang sama

BIL	NAMA PENSYARAH/TUTOR	TARIKH MULA CUTI BELAJAR	TARIKH TAMAT CUTI BELAJAR

5.2 Pensyarah dalam bidang sama yang akan bersara

BIL.	NAMA PENSYARAH	JAWATAN	TARIKH BERSARA

5.3 Bilangan Jawatan :

Bilangan Yang Telah Diisi :

Bilangan Kekosongan :

(Maklumat di atas **WAJIB** dilengkapi)

6. PELAN PENGGANTIAN

6.1 Pelan Penggantian

Nama pegawai yang akan digantikan kerana
Bersara, berhenti atau tamat kontrak

Jawatan

Tarikh bersara,
berenti atau tamat
kontrak

6.2 Kursus Baharu (Jika Bukan Pelan Pengantian)

Nama Kursus

7. KETERANGAN LAIN/ KEPERLUAN KHAS (JIKA ADA)

Saya mengesahkan bahawa pengambilan calon Tenaga Akademik Muda (TAM) ini mengikut perancangan fakulti:

Tarikh :

.....
(Tandatangan Ketua Jabatan Dan Cop Rasmi)

Tarikh :

.....
(Tandatangan Dekan/ Pengarah Dan Cop Rasmi)