|  |
| --- |
| **SENARAI SEMAK**  **PERMOHONAN MENGHADIRI PERSIDANGAN, SEMINAR DAN LAWATAN RASMI / PERSENDIRIAN KE LUAR NEGARA** |

****

***Nota :***

1. *Senarai semak, Borang Lampiran A,A1 dan VI boleh dimuat turun melalui Portal di* [*www.vc.uitm.edu.my*](http://www.vc.uitm.edu.my)
2. *Untuk memudahkan segala urusan sila rujuk Garis Panduan dan Peraturan untuk Perjalanan ke Luar Negara (Canseleri-UiTM 2/2/07)*

**✔**

Sila tandakan dipetak yang berkenaan :-

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Borang Lampiran | **A** | **A1** | **B**  **(China)** |
| 2. | Borang **Lampiran VI** *(Implikasi Kewangan)* |  | |  |
| 3. | Surat **Kelulusan ILD/ Geran Penyelidikan (RMC)**  *(sekiranya membentang kertas kerja, menghadiri seminar, persidangan, bengkel, kursus)* |  |
| 4. | Surat kelulusan **Panel Pembangunan Sumber Manusia (PPSM)** PTj bagi **negara-negara ASEAN** |  |
| 5. | Surat pelawaan dari Penganjur  *(sekiranya membentang kertas kerja, menghadiri seminar,persidangan, bengkel, kursus)* |  |
| 6. | Borang Cuti Rehat *(Persendirian, Umrah & Haji)* |  |
| 7. | Surat dari Travel Agency *(untuk Umrah & Haji)* |  |
| 8. | Salinan Borang Insuran Kesihatan  *(Borang asal perlu dihantar ke Bhg. Perhubungan & Kebajikan)* |  |
| 9. | Lain – lain Lampiran *(sekiranya ada)* |  |

**Catatan (untuk kegunaan Pejabat Canseleri)**

|  |
| --- |
|  |

****

**LAMPIRAN A**

|  |  |
| --- | --- |
| **(a)** | Nama Persidangan/Seminar/Lawatan Rasmi/Kursus |
| 1.  2.  3. |

|  |  |
| --- | --- |
| **(b)** | Tujuan |
| 1.  2.  3. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **(c)** | Tempat hendak diadakan |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **(d)** | Tempoh | Dari | **DD/MM/YYYY** | Hingga | **DD/MM/YYYY** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **(e)** | (i) | Nama Ketua dan Bilangan Peserta, jika bilangannya lebih daripada seorang |  | | |
| Bilangan orang peserta |  | | |
| (ii) | Keterangan-keterangan Peserta  *(gunakan lampiran sekiranya ruang di bawah tidak mencukupi)* | | | |
| *Nama* | *No. Pekerja* | *Jawatan* | *Gred* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | (iii) | Sebutkan sama ada pegawai - pegawai Kedutaan Malaysia di negeri tempatPersidangan/Seminar/Lawatan Rasmi itu diadakan akan meneyrtai Persidangan itu. Sekiranya menyertai nyatakan mengapa kehadiran pegawai-pegawai dari-dari negeri itu diperlukan : |  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **(f)** | KekerapanPersidangan/Seminar/Lawatan Rasmi Kursus : |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **(g)** | Perbelanjaan ditanggung oleh |  |
| Jumlah kos perbelanjaan (RM) |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **(h)** | Faedah kepada Negara |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **(i)** | Kelulusan Kementerian Dalam Negeri dan Kementerian Luar  *(JikaPersidangan/Seminar/Lawatan Rasmi itu diadakan di negara Israel)* |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **(j)** | Saya mengesahkan bahawa maklumat-maklumat di atas adalah benar. | |
|  | Tarikh | **DD/MM/YYYY** |
|  | \*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***

****

**LAMPIRAN A1**

|  |  |
| --- | --- |
| Nama |  |
| No. Pekerja |  |
| Jawatan |  |
| Bahagian/Fakulti/Cawangan |  |

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| (i) | Tahun ini |  | …… kali |
| 1. | Tujuan |  |
| Tempat |  |
| Tempoh |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Tahun ini |  | …… kali |
| 2. | Tujuan |  |
| Tempat |  |
| Tempoh |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| (ii) | Tahun ini |  | …… kali |
| 1. | Tujuan |  |
| Tempat |  |
| Tempoh |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Tahun ini |  | …… kali |
| 2 | Tujuan |  |
| Tempat |  |
| Tempoh |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **Tarikh** | **\*Tandatangan *(Pemohon) /* Cop Rasmi** |

****

**LAMPIRAN V1**

|  |  |
| --- | --- |
| Nama Institusi | **Universiti Teknologi MARA** |
| Tahun | **2022** |

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

****

**LAMPIRAN A**

**BORANG PERMOHONAN KE LUAR NEGARA DAN KEMUDAHAN PERLINDUNGAN INSURANS KESIHATAN DI LUAR NEGARA ATAS URUSAN PERSENDIRIAN**

(Pekeliling Perkhidmatan Bil. 8 Tahun 2004)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Butir Diri Pegawai** | | | | | |
| (i) | Nama Pegawai |  | (ii) | Jawatan |  |
| (iii)a | No. MYKAD |  | (v) | E-mail rasmi UiTM |  |
| (iii)b | No. Paspot Antarabangsa |  |
| (vi) | Alamat Jabatan dan No. Telefon |  | (vii) | Alamat Rumah dan No. Telefon |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Butir Lawatan** | | | | | | | |
| (i) | Negara dilawati |  | | (ii) | | Tujuan lawatan |  |
| (iii) | Jika negara Komunis/Taiwan, nyatakan rujukan surat kelulusan Kementerian Keselamatan Dalam Negeri/Kementerian Luar Negeri sekiranya telah diperolehi : |  | | | | | |
| (iv) | Tarikh lawatan | Dari  **(tarikh bertolak dari Malaysia)** | **DD/MM/YYYY** | | Hingga  **(tarikh tiba di Malaysia)** | | **DD/MM/YYYY** |
| (v) | Jumlah hari lawatan |  | | | | | Hari |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Permohonan Pegawai** | | |
| Saya mengaku bahawa maklumat di 1 dan 2 di atas adalah benar dan memohon kelulusan untuk ke luar negara. | | |
|  |  |  |
| **Tarikh** | **Nama Penuh** | **Tandatangan** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Keputusan Ketua Jabatan** | | |
| Permohonan ke luar negara diluluskan / tidak diluluskan | | |
|  |  |  |
| **Tarikh** | **Nama Penuh** | **Tandatangan** |

1. Permohonan Kemudahan Perlindungan Insurans Kesihatan (jika pegawai belum menggunakan perlindungan insurans dalam tahun ini).

Saya ingin memohon kemudahan perlindungan insurans kesihatan. Maklumat berkaitan permohonan kemudahan perlindungan insurans adalah seperti berikut :-

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Butir Diri Waris** | | | | | |
| (i) | Nama Waris |  | (iv) | Alamat Rumah dan No. Telefon |  |
| (ii) | No. MYKAD |  |
| (iii) | Hubungan dengan pegawai |  |

****

**LAMPIRAN B**

**BORANG PERUBAHAN TARIKH/NEGARA ATAU PEMBATALAN PERMOHONAN/POLISI PERLINDUNGAN KESIHATAN BERADA DI LUAR NEGARA ATAS URUSAN PERSENDIRIAN**

(Pekeliling Perkhidmatan Bil. 8 Tahun 2004)

**Sila isikan perenggan 2 jika mengubah tarikh/negara atau perenggan 3 jika membatalkan urusan ke luar negara.**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Butir Diri Pegawai** | |
| 1. Nama Pegawai |  |
| 1. Jawatan |  |
| 1. No. MYKAD Pegawai |  |
| 1. Alamat Jabatan dan No. Telefon |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Perubahan Tarikh / Negara** | | | | | | | | |
| 1. **Negara dilawati** |  | | | | | | | |
| 1. **Tarikh Lawatan daripada** |  | | (tarikh bertolak dari Malaysia)  hingga |  | | | (tarikh tiba di Malaysia) | |
| 1. **Jumlah hari lawatan** |  | Hari | |  |  |  | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Saya mengaku bahawa maklumatt di **1** dan **2** di atas adalah benar | | |
|  |  |  |
| **Tarikh** | **Nama Penuh** | **Tandatangan** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Pembatalan Permohona / Polisi Perlindungan Insurans Kesihatan (Sila tandakan / di mana berkenaan)** | | |
| *Saya ingin membatalkan* | | |
|  |  | Permohonan perlindungan insurans kesihatan kepada pegawai Perkhidmatan Awam yang berada di luar negara atas urusan persendian (sekiranya polisi belum dikeluarkan ); atau |
|  |  | Polisi perlindungan insurans kesihatan kepada pegawai Perkhidmatan Awam yang berada di lluar negara atas urusan persendirian No. Sijil …………………….. |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **Nama Penuh** | **Tandatangan** |