



Lekatkan
gambar
ukuran
passport

PUSAT RANCANGAN KOKURIKULUM

Permohonan Untuk Pembantu Pengajar Sambilan

Kursus kokurikulum pilihan: _____

A) BUTIR-BUTIR PERIBADI;

Nama Penuh _____

Jantina _____ No. Kad Pengenalan _____

No. Telefon _____ Emel _____

Alamat semasa _____

Nama Bank _____ No. Akaun Bank _____

**Sila sertakan salinan Akaun Bank*

B) PENDIDIKAN (*Sila sertakan salinan surat rasmi @ sijil yang berkaitan*)

C) KEMAHIRAN/KOMPENTENSI (*Sila sertakan salinan surat rasmi @ sijil yang berkaitan*)

D) DEKLARASI KESIHATAN (Penyakit kronik) Ada / Tiada (*Jika ada, sila nyatakan: _____*)

E) KEMUDAHAN KOMPUTER: ADA / TIADA

F) KEMUDAHAN INTERNET: ADA / TIADA

G) PENGALAMAN (*berkaitan kursus kokurikulum yang dipohon*)

H) TANDATANGAN CALON

Nama Penuh

Tarikh

UNTUK KEGUNAAN PEJABAT

Ulasan Pengerusi Rancangan Kokurikulum;

Pengerusi Rancangan Kokurikulum
Pusat Rancangan Kokurikulum

Tarikh

Kelulusan Timbalan Pengarah, Pusat Rancangan Kokurikulum;
(tandakan \checkmark di dalam kotak berkenaan)

DILULUSKAN

TIDAK DILULUSKAN

Catatan (jika perlu)

Timbalan Pengarah
Pusat Rancangan Kokurikulum

Tarikh