



BORANG PERMOHONAN PROGRAM SANGKUTAN KLINIKAL

Seksyen Cuti Belajar, Bahagian Pembangunan Sumber Manusia
Jabatan Pendaftar, Universiti Sains Islam Malaysia
No. Tel: 06-798 8191/8152/8116/8150 E-mel: scb.bpbsm@usim.edu.my

NAMA:			
NO. STAF:		JAWATAN:	
JABATAN:			

SENARAI SEMAK DOKUMEN PERMOHONAN			
BIL.	DOKUMEN	STATUS DOKUMEN	
		TANDAKAN (✓)	
1.	Borang Permohonan Program Sangkutan Klinikal USIM	1	
2.	Surat Tawaran Universiti/ Institusi	1	
3.	Kertas Cadangan Permohonan Program Sangkutan Klinikal USIM	1	
4.	Surat Rasmi Penaja (Jika berkaitan)	1	
5.	Salinan Kad Pengenalan Pemohon	1	
6.	Salinan Skrol/ Sijil Akademik dan Transkrip Akademik - Ijazah Pertama, Sarjana dan Ph.D/ Sarjana Kepakaran	1	
7.	Borang Perakuan Telah Menyelesaikan Projek Penyelidikan	1	

*Nota penting: Setiap salinan sijil/ dokumen hendaklah **DISAHKAN BENAR**.*



BORANG PERMOHONAN PROGRAM SANGKUTAN KLINIKAL

Seksyen Cuti Belajar, Bahagian Pembangunan Sumber Manusia
Jabatan Pendaftar, Universiti Sains Islam Malaysia
No. Tel: 06-798 8191/8152/8116/8150 E-mel: scb.bpbsm@usim.edu.my

Syarat-syarat permohonan:

1. Warganegara Malaysia.
2. Staf akademik lantikan tetap dan telah disahkan dalam perkhidmatan yang memegang jawatan sebagai Pensyarah Perubatan (DU) dan Pensyarah Pergigian (DUG) yang telah diwartakan sebagai pakar dalam bidang masing-masing oleh Jawatankuasa Pewartaan Fakulti.
3. Tempoh Sangkutan Klinikal sehingga maksimum 12 bulan mengikut tempoh telah berkhidmat genap empat (4) tahun dengan USIM pada tahun permohonan berdasarkan garis panduan yang sedang berkuat kuasa.
4. Staf akademik perlulah berbincang dengan Dekan supaya tidak meninggalkan pengajaran dan pembelajaran melebihi dua (2) semester sepanjang tempoh Sangkutan Klinikal tertakluk kepada surat tawaran dengan kebenaran dan tanggungjawab Ketua Jabatan.
5. Program dan tempat Sangkutan Klinikal dipersetujui oleh Dekan.
6. Staf akademik yang masih belum tamat pengajian atau sedang bercuti belajar atau belum digugurkan status pelatih tidak layak memohon kemudahan program Sangkutan Klinikal.
7. Bebas daripada sebarang tindakan mahkamah dan tindakan tatatertib.

BAHAGIAN A – MAKLUMAT PEMOHON

*Sila tandakan (✓) pada kotak yang berkenaan sahaja.

1. Nama Penuh (seperti dalam Kad Pengenalan):

Gambar pemohon
berukuran pasport

2. No. Kad Pengenalan:

					-				-			
--	--	--	--	--	---	--	--	--	---	--	--	--

3. Umur:

--	--

Tahun

(Sila lekatkan
gambar disini)

4. Tarikh Lahir:

		-		-			
--	--	---	--	---	--	--	--

(hari)

(bulan)

(tahun)

5. Warganegara:

***6. Jantina:**

--	--

Lelaki

Perempuan

***7. Agama:**

--	--

Islam

Lain-lain (Nyatakan:.....)

***8. Bangsa:**

Melayu

Cina

India

Lain-lain (Nyatakan:.....)

***9. Status Perkahwinan:**

Bujang

Berkahwin

Lain-lain (Nyatakan:.....)

10. Alamat Tetap:

11. Alamat

Surat-Menyurat:

12. No. Telefon:

Rumah	
Pejabat	
Telefon Bimbit	

13. E-mel USIM/ E-mel Alternatif:

E-mel USIM :
E-mel Alternatif :

BAHAGIAN B – MAKLUMAT PERKHIDMATAN TERKINI

*Sila tandakan (✓) pada kotak yang berkenaan sahaja.

14. Jawatan:

ANSWER

15. Gred:

A large, empty rectangular box with a black border, designed for drawing or writing.

16. No. Staf:

A large, empty rectangular box with a black border, occupying most of the page below the title.

17 · Jabatan ·

ANSWER

18. Tarikh Lantikan ke Perkhidmatan:

19. Markah LNPT bagi tiga (3) tahun:

Tahun	Markah (%)

20. Tempoh Berkhidmat Dari Tarikh Lantikan Tetap:

--	--

 Tahun

***21. Tindakan Mahkamah/ Tatatertib:**

Ya Tidak

***22. Status Pengisytiharan Harta:**

Sudah Belum (Tarikh dan Tempoh [jika sudah]:.....)

BAHAGIAN C – MAKLUMAT KELUARGA

23. Maklumat Pasangan (Suami/Isteri)

23. Maklumat Pasangan (Suami/Isteri)			
Nama:			No. Kad Pengenalan:
Pekerjaan:			Nama dan Alamat Tempat Kerja:
Nombor Telefon:	Pejabat		Alamat E-mel:
	Telefon Bimbit		

24. Maklumat Anak (Bilangan anak:..... orang)

Nama	No. Kad Pengenalan	Umur
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		

BAHAGIAN D – KELAYAKAN AKADEMIK**25. Kelayakan:**

Kelayakan	Bidang	Institusi/ Universiti	CGPA/ Kelas	Tarikh Senat/ Pihak Berkuasa Universiti
a) Ijazah Pertama				
b) Sarjana				
c) Ph.D/ Sarjana Kepakaran				
Tarikh Lapor Diri:				
.....				

BAHAGIAN E – MAKLUMAT KURSUS DIPOHON

*Sila tandakan (✓) pada kotak yang berkenaan sahaja.

26. Tujuan:

.....

27. Institusi/ Universiti

:

28. Negara

:

29. Bidang Pengajian

:

30. Pengkhususan Pengajian :

:

31. Tarikh Mula dan Tamat Kursus:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(hari)	(bulan)		(tahun)			

hingga

<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(hari)	(bulan)		(tahun)			

32. Tempoh:

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Bulan

33. Umur Semasa Memulakan Kursus:

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Tahun

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Bulan

33. Tajuk Kertas Cadangan:

<input type="text"/>

Pemohon hendaklah menyediakan **Kertas Cadangan Program Sangkutan Klinikal** yang terperinci dan mengandungi maklumat seperti yang berikut:

- | | |
|----------------------------------|----------------------------------|
| 1) Tajuk | 8) Jadual Pelan Perancangan |
| 2) Pengenalan | 9) Pasukan Penyelidik/ Penulis |
| 3) Objektif | 10) Anggaran Kos Keseluruhan |
| 4) Tempat | 11) Rujukan |
| 5) Tarikh | 12) Penaja |
| 6) Kaedah | 13) Dokumen Rasmi Berkaitan |
| 7) Hasil Kajian/ Hasil Penulisan | 14) Lain-lain Maklumat Berkaitan |

34. Butiran Program Sangkutan Klinikal Terdahulu Yang Pernah Diluluskan Oleh USIM:

*Sila tandakan (✓) pada kotak yang berkenaan sahaja.

i. Tujuan	<input type="checkbox"/>
ii. Tajuk	<input type="checkbox"/>
iii. Tarikh dan Tempoh	<input type="checkbox"/>
iv. Kemudahan dan Faedah Diterima (Nyatakan)	<input type="checkbox"/>
v. Penangguhan (Jika Ada)	<input type="checkbox"/>

35. Maklumat Lain Berkaitan Program Sangkutan Klinikal Yang Dipohon:**Sila tandakan (✓) pada kotak yang berkenaan sahaja.*

i. Hubungan program Sangkutan Klinikal dengan pengajaran/ penyelidikan/ klinikal dan impak serta sumbangan kepada negara dan USIM.			
ii. Adakah institusi/ penyelia bersetuju menerima pemohon untuk menjalani program yang dicadangkan?	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Menunggu Jawapan
iii. Nyatakan sebab memilih institut/ tempat yang dicadangkan			
iv. Adakah memohon atau menerima biasiswa/ hadiah/ anugerah luar?	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Menunggu Jawapan
v. Nyatakan badan penaja (Sertakan Surat Penaja Rasmi Berkaitan)			
vi. *Bantuan yang diterima. (Jika berkaitan)	Jenis Elaun : Amaun : Tempoh : <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> </div> <div> Yuran Pengajian <i>Bench Fees</i> Elaun Penempatan Tambang Perjalanan Lain-lain (Nyatakan:.....) </div> <div style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> </div> <div> Elaun Buku Elaun Pakaian Panas Insurans Kesihatan </div> </div>		

BAHAGIAN F – PERAKUAN**Sila tandakan (✓) pada kotak yang berkenaan sahaja.***36. Perakuan Pemohon**

Saya mengaku bahawa semua keterangan di atas adalah benar dan permohonan ini adalah lengkap. Sekiranya kenyataan yang diberikan tidak benar, USIM berhak membatalkan permohonan ini.

Tarikh:

(Tandatangan Pemohon)

***37. Perakuan Ketua Jabatan (bagi fakulti/ pusat yang mempunyai Ketua Jabatan):**

Diperakukan Tidak Diperakukan

Ulasan (Mohon berikan ulasan terhadap permohonan ini).

Tarikh:

(Tandatangan Ketua Jabatan)

Nama :
Cop rasmi :

***38. Perakuan Dekan:**

Dekan dalam mempertimbangkan sokongan permohonan sangkutan klinikal, perlu mengambil kira faktor-faktor berikut:

- i. Purata Laporan Nilaian Prestasi Tahunan (LNPT) terakhir sepanjang dua (2) tahun berturut-turut adalah sekurang-kurangnya 85%.
- ii. Peratusan pensyarah aktif yang perlu ada di setiap fakulti adalah sekurang-kurangnya 80% daripada jumlah pengisian perjawatan pensyarah.
- iii. Mengambil kira keperluan bidang khususnya bagi tujuan pembelajaran dan pengajaran dalam memastikan implikasi kewangan tambahan yang minima bagi pengambilan Tenaga Pengajar Sambilan (TPS) terlibat.
- iv. Tidak meninggalkan pengajaran dan pembelajaran melebihi dua (2) semester sepanjang tempoh sangkutan klinikal.
- v. Aktiviti klinikal yang dijalankan bersesuaian dengan bidang tujuan fakulti/ USIM.
- vi. Penyelia sangkutan klinikal (sekiranya berkaitan) merupakan Penyelia yang terkemuka dalam bidang kepakarannya. (Penyelia yang diiktiraf di peringkat antarabangsa dan kebangsaan).
- vii. Staf akademik yang akan menjalani sangkutan klinikal hendaklah menamatkan terlebih dahulu tempoh pelantikan jawatan khas pentadbiran yang sedang disandang (sekiranya berkaitan). Pemendekkan/ penangguhan tempoh menyandang jawatan khas pentadbiran boleh dibenarkan dengan kebenaran Dekan dan Pengurusan Universiti.
- viii. Keutamaan diberikan kepada mereka yang menyandang Jawatan Khas Pentadbiran.

Diperakukan Tidak Diperakukan

Ulasan (Mohon berikan ulasan terhadap permohonan ini).

Tarikh:

(Tandatangan Dekan)

Nama :
Cop rasmi :