

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) Bilangan Peserta dan Nama Ketua, jika bilangannya lebih daripada seorang :

(ii) Keterangan – Keterangan Peserta :

Nama	Pangkat / Gred
.....
.....
.....

(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

(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 Pegawai Pengawal

Nota:

* Pemohon

** Naib Canselor / KSU

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

Beberapa kali pegawai tersebut di perenggan e(ii) telah menghadiri Persidangan / Seminar / Lawatan Rasmi / Kursus/ Lawatan Persendirian di Luar Negara :

(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 :

Nama Institusi: Universiti Teknologi MARA

Tahun:

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

**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 kenukakan 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 manua yang tidak berkenaan*