

No. Fail Peribadi (JPN) :.....

**PERMOHONAN UNTUK MENDAPATKAN KEBENARAN KEMASUKAN  
BAGI PROGRAM PENDIDIKAN JARAK JAUH (PJJ)/SAMBILAN  
KE UNIVERSITI TEMPATAN PERINGKAT IJAZAH PERTAMA/IJAZAH LANJUTAN**

**ARAHAN**

1. Isi dengan jelas menggunakan **HURUF BESAR** dan permohonan hendaklah melalui **Ketua Jabatan/Pengetua/Guru Besar**. Setelah lengkap, buat tiga (3) salinan (**SATU SALINAN PEMOHON, SATU SALINAN JPN DAN SATU SALINAN BPG**) dan kemukakan permohonan asal bersama salinan ke Bahagian Pendidikan Guru melalui Jabatan Pendidikan Negeri.
2. Borang Permohonan ini hendaklah dikepilkkan bersama dengan dokumen-dokumen yang disahkan oleh Ketua Jabatan/Pengetua/Guru Besar seperti berikut :-
  - > Salinan Surat Pengesahan Jawatan;
  - > Salinan Kad Pengenalan;
  - > Salinan SPM/SAP dengan kredit Bahasa Melayu; dan
  - > Salinan Sijil Guru/Diploma Pendidikan/Salinan Ijazah.
3. Borang permohonan yang telah disahkan oleh Jabatan Pendidikan Negeri/Ketua Jabatan hendaklah dipanjangkan ke Institusi Pengajian oleh pemohon.
4. Sila tandakan ( **√** ) pada yang berkenaan.

**A. MAKLUMAT DIRI PEMOHON**

1) Nama Penuh :

2) No. Kad Pengenalan : 



 - 



 -

3) Tarikh Lahir : 



 / 



 / 



  
Hari Bulan Tahun

4) Alamat Tempat Bertugas :

Poskod : 



 Daerah:

Negeri :

No. Tel. Pejabat : 



 - 



 samb:-

5) Alamat Surat Menyurat (Tetap) :

Poskod : 



 Daerah:

Negeri :

No. Telefon : 



 - 



 (Rumah)  

 - 



 (Telefon Bimbit)

6) Alamat e-mel : .....

7) Taraf Perkahwinan :  Bujang  Berkahwin

8) Kelulusan Bahasa Melayu di peringkat SPM/MCE atau setaraf dengannya : .....



**D. PENGAKUAN PEMOHON**

Saya mengaku bahawa segala maklumat yang diberikan di atas adalah benar.

Tarikh : .....

.....

Tandatangan Pemohon

---

**E. SOKONGAN / ULASAN KETUA JABATAN TEMPAT BERTUGAS**

Sokong

Tidak Sokong

Ulasan : .....

Saya mengesahkan bahawa butir-butir yang dinyatakan oleh pemohon di atas adalah benar dan betul.

Tarikh : .....

.....

Tandatangan  
Cop Nama dan Jawatan

---

**F. KEBENARAN / ULASAN BAHAGIAN / JABATAN PENDIDIKAN NEGERI**

Saya menyokong/tidak menyokong\* dan mengesahkan bahawa pegawai ini telah memenuhi semua syarat yang ditetapkan untuk memohon kebenaran mengikuti Pengajian Jarak Jauh/Sambilan.

Ulasan : .....  
.....

Tarikh : .....

.....

Tandatangan  
Cop Nama dan Jawatan

\* Potong yang mana tidak berkenaan.