



**UNIT PENGAJIAN LANJUTAN
BAHAGIAN PEMBANGUNAN SUMBER
MANUSIA
UNIVERSITI UTARA MALAYSIA**
Tel : 04-928 3173 Faks : 04-928 3175

LAPORAN PASCA KEDOKTORAN SEMASA MELAPORKAN DIRI

BORANG INI HENDAKLAH DITAIP

BAHAGIAN 1

1. Nama : _____ No. Pekerja _____
2. Pusat Pengajian & Kolej : _____
3. No. Tel.: Pejabat: _____ Bimbit: _____
4. Tempoh Pasca Kedoktoran: _____ bulan/tahun*
Tarikh Mula: _____ Tarikh Akhir: _____
5. Bantuan Luar Yang Diterima : _____
6. Kursus/Rancangan Pengajian/Penyelidikan Yang Diikuti:

7. Tempat Kursus/Rancangan Penyelidikan (Nyatakan nama institusi):

8. Nama Penyelia Kursus/Pengajian/Penyelidikan (jika berkenaan):

9. Objektif Kursus/Rancangan Pengajian/Penyelidikan:

BAHAGIAN II

1. Sejauh manakah pengetahuan yang diperoleh semasa mengikuti program Pasca Kedoktoran boleh digunakan dalam tugas-tugas sekarang:

2. Apakah nilaiian terhadap program Pasca Kedoktoran tersebut secara keseluruhan:

Tandatangan Pegawai

Tarikh

BAHAGIAN III

1. Ulasan Dekan Pusat Pengajian terhadap Bahagian II di atas:

2. Ulasan dan Nilaian Dekan selanjutnya:

Tandatangan dan cop

Tarikh

Catatan:

Borang ini juga hendaklah digunakan sebagai panduan menyediakan laporan lengkap program Pasca Kedoktoran yang diikuti dan diserahkan ke Jabatan Pendaftar dalam tempoh sebulan dari tarikh lapor diri.