



SENARAI SEMAK
KEMUDAHAN TAMBANG MENGUNJUNGI WILAYAH ASAL
KEMENTERIAN PENDIDIKAN TINGGI

NAMA PEGAWAI :

NO K/P :

JAWATAN :

Sila kemukakan dokumen-dokumen berikut dan tandakan (/) di ruang berkenaan.

BIL.	PERKARA	SEMAKAN	CATATAN
1	Memo permohonan		
2	Borang Permohonan (Lampiran SR.6.1.1)		
3	Pengesahan pegawai seperti di Lampiran A (bagi pegawai yang menggunakan kemudahan TMWA untuk membawa pasangan dan anak)		
4	Salinan Perakuan Nikah yang diakui sah (Bagi permohonan bersama pasangan)		
5	Salinan Kad Mykid/Surat Beranak/Kad Pengenalan yang diakui sah (Bagi permohonan bersama anak kurang dari 21 tahun)		

PENGESAHAN PEGAWAI

Unit Pengurusan Perkhidmatan dan Prestasi
Bahagian Pengurusan Sumber Manusia
Kementerian Pendidikan Tinggi
Aras 15, No.2, Menara 2
Jalan P5/6, Presint 5
62200 Putrajaya
(u.p.: Puan Noorul Akmam binti Sumiran)

PERMOHONAN KEMUDAHAN TAMBANG MENGUNJUNGI WILAYAH ASAL

Puan,

Saya _____, (_____) dengan
(nama pegawai) (no. K/P)

ini mengesahkan bahawa :

☐

Pasangan tidak menggunakan kemudahan TMWA untuk membawa keluarga berdasarkan tempoh kelayakannya ; atau

☐

Pasangan tidak mendapat kemudahan Tambang Mengunjungi Wilayah Asal

(Sila tanda / salah satu dalam kotak)

Saya dengan ini mengesahkan bahawa maklumat di atas adalah benar.

.....
(Tandatangan)

Nama & Cop Rasmi Jawatan

Tarikh :

BORANG PERMOHONAN
KEMUDAHAN TAMBANG MENGUNJUNGI WILAYAH ASAL

MAKLUMAT PEGAWAI	
Nama Pegawai:	
Jawatan/Gred:	
Alamat Rumah:	
Alamat Tempat Berkhidmat:	
Wilayah Asal:	
Tarikh Lapor Diri DiWilayah Berkhidmat:	
Tarikh Terakhir Kemudahan Digunakan:	
PERMOHONAN PEGAWAI	
1. Saya memohon untuk menggunakan kemudahan Tambang Mengunjungi Wilayah Asal bagi: (Sila Tandakan Salah Satu Di dalam Kotak)	
	Diri sendiri ke ibu negeri/bandar utama wilayah asal*
	Diri sendiri serta pasangan/anak ke ibu negeri/bandar utama wilayah asal*
	Pasangan/anak ke ibu negeri/bandar utama wilayah asal*
	Pasangan/anak dari ibu negeri/bandar utama wilayah asal untuk melawat saya diwilayah berkhidmat*
2. Ibu Negeri/Bandar Utama Hendak Dituju:	
3. Tarikh Kemudahan Diperlukan:	

MAKLUMAT PASANGAN			
Nama :			
No. Kad Pengenalan :			
Alamat Tempat Berkhidmat (jika berkenaan):			
TAMBANG UNTUK AHLI KELUARGA (Sila Gunakan Lampiran Sekiranya Tidak Mencukupi)			
Bil.	Nama	Tarikh Lahir	Hubungan
PENGESAHAN PEGAWAI			
Saya mengesahkan bahawa segala maklumat seperti di atas adalah benar. Tandatangan: Nama: Tarikh:			
KEPUTUSAN BAHAGIAN PENGURUSAN SUMBER MANUSIA			
Lulus/ Tidak Lulus Tandatangan :Nama: Tarikh:			

* Catatan: Potong yang mana tidak berkenaan