



BRUNEI
STUDENTS
UNIT

BORANG PENEMPATAN LATIHAN SEMENTARA SEMASA BERCUTI DI NEGARA BRUNEI DARUSSALAM

BPS

Tarikh Borang Diterima UPP
(Untuk Kegunaan Pejabat)

ARAHAN:

- Sila lengkapkan borang ini bagi membantu pihak UPP dan Kementerian Pendidikan membuat persuratan yang berkaitan dengan tempat dimana penempatan latihan yang dipohonkan.
- Jika pelajar telah mengenal pasti atau ada membuat perbincangan awal dengan Jabatan/Kementerian/agensi yang berkenaan, sila sertakan dokumen penyokong perundingan yang telah dibuat (emel atau persuratan awal).
- Setiap pelajar boleh memilih dua penempatan, sekurang-kurangnya tempoh penempatan selama 3 minggu bagi satu penempatan dan 6 minggu bagi 2 penempatan. Walau bagaimana pun jika pelajar berhasrat untuk membuat satu penempatan latihan sahaja, tempoh adalah selama 4 minggu.
- Sila lampirkan CV pelajar.
- Borang ini juga hendaklah dilampirkan bersama Borang Tempahan Penerbangan, FRAF (iaitu jika pelajar yang berkelayakan memohon tambang *Biennial Leave*).

A. MAKLUMAT PELAJAR

Nama penuh					
No. BSU/UPP	Click here to enter text.		No. Kad Pengenalan	Click here to enter text.	
No. Tel. UK	Click here to enter text.	No. Tel. (Brunei)	Click here to enter text.	Emel	Click here to enter text.
Kursus yang diikuti	Click here to enter text.	Tahun Pengajian (Sila tandakan salah satu ☉)	<input checked="" type="radio"/> Tahun 1 <input type="radio"/> Tahun 2 <input type="radio"/> Tahun 3 <input type="radio"/> Tahun 4 <input type="radio"/> Tahun 5 <input type="radio"/> Mengulang		
		Tempat Kursus	Click here to enter text.		

B. MAKLUMAT MENGENAI PERJALANAN/PENERBANGAN

Tarikh bertolak dari UK/Ireland	Click here to enter a date.	Tarikh bertolak dari NBD	Click here to enter a date.	Jika balik bercuti atas perbelanjaan sendiri sila nyatakan tarikh bertolak dan sertakan tiket penerbangan	Click here to enter a date.
---------------------------------	-----------------------------	--------------------------	-----------------------------	---	-----------------------------

C. KETERANGAN JABATAN/KEMENTERIAN/AGENSI/TEMPAT UNTUK MEMBUAT PENEMPATAN LATIHAN SEMENTARA. SILA LAMPIRKAN CV.

Cadangan Tempat Penempatan Latihan Sementara		<ul style="list-style-type: none"> Sekurang-kurangnya 3 minggu bagi Penempatan 1 dan 3 minggu lagi Penempatan 2 ATAU Sekurang-kurangnya 4 minggu bagi Penempatan 1 sahaja 	
PENEMPATAN 1	Nama	Tarikh Mula	Click here to enter text.
	Tempat		
	Alamat	Tarikh Berakhir	Click here to enter a date.
	No. Tel		
Emel			
PENEMPATAN 2	Nama	Tarikh Mula	Click here to enter a date.
	Tempat		
	Alamat	Tarikh Berakhir	Click here to enter a date.
	No. Tel		
Emel			

UNTUK KEGUNAAN PEJABAT

<input type="checkbox"/> Dibenarkan <input type="checkbox"/> Tidak dibenarkan	ULASAN: 	Tandatangan Pegawai _____ (Cg Erna Sumarne Hj Sumardi) Tarikh: _____
--	------------------------	---