



الجامعة الإسلامية بملقا

UNIVERSITI
ISLAM MELAKA

BORANG PEMILIHAN WAKTU PERINGKAT (WP) / WAKTU ANJAL (WA)

NAMA PEGAWAI : _____

NO. STAF : _____

NAMA DAN GRED JAWATAN : _____

PUSAT TANGGUNGJAWAB (PTj) : _____

1. PEMILIHAN WAKTU PERINGKAT:

(*Staf Pentadbiran sahaja*)

Tuan/puan adalah dikehendaki membuat pilihan Waktu Peringkat (WP) bagi tempoh 6 bulan bagi Tahun _____ dengan mengisi salah satu pilihan di dalam petak yang disediakan di bawah .

i. Bulan Januari sehingga Jun
(8.30 pagi sehingga 5.30 petang)

ii. Bulan Julai sehingga Disember
(8.30 pagi sehingga 5.30 petang)

- Pemilihan Waktu Peringkat perlulah dipohon setiap 6 bulan dengan mengisi borang yang baru dan mendapat kelulusan Ketua PTj.

2. PEMILIHAN WAKTU ANJAL DAN PENGURANGAN JAM BEKERJA :

(*Staf Pentadbiran & Staf Akademik yang mempunyai Anak Kelainan Upaya (OKU)*)

Tuan/puan adalah dikehendaki membuat pilihan Waktu Anjal (WA) dengan mengisi salah satu pilihan di dalam petak yang disediakan di bawah .

i. 7.30 pagi sehingga 3.30 petang

ii. 8.00 pagi sehingga 4.00 petang

iii. 8.30 pagi sehingga 4.30 petang

iv. 9.00 pagi sehingga 5.00 petang

- Sila lampirkan salinan Kad Perakuan OKU anak yang berdaftar dengan Jabatan Kebajikan Masyarakat

Tandatangan Pegawai

Diluluskan oleh Ketua Pusat Tanggungjawab

.....

.....

Nama :

Nama & Cop :

Tarikh :

Tarikh :

Pengesahan oleh Pejabat Pendaftar

.....

Tarikh: