



**BORANG PERMOHONAN TARIK DIRI DARI PENAJAAN (PERIBADI/
KESIHATAN/ TAWARAN BEKERJA/ INSTITUSI PENGAJIAN BAHARU)**

BAHAGIAN PEMBANGUNAN MODAL INSAN
JABATAN PERKHIDMATAN AWAM

TARIKH : _____

PERINGATAN:

Semua dokumen **HENDAKLAH** diimbis dalam satu (1) fail (format PDF) dan dikemukakan melalui e-mel lspdn@jpa.gov.my (latihan sebelum perkhidmatan dalam negara).

SENARAI SEMAK DOKUMEN YANG DIPERLUKAN

1. Borang permohonan tarik diri daripada penajaan. (<i>lengkap diisi</i>)	<input type="checkbox"/>
2. Surat kelulusan/ pengesahan institusi pengajian berkenaan penarikan diri daripada pengajian.	<input type="checkbox"/>
3. Slip keputusan peperiksaan bagi setiap semester bermula dari semester pertama pengajian hingga semester terkini.	<input type="checkbox"/>
4. Surat tawaran pekerjaan/ institusi pengajian baharu. (<i>sekiranya tarik diri daripada penajaan kerana mendapat tawaran bekerja/ institusi pengajian baharu</i>)	<input type="checkbox"/>
5. Salinan laporan perubatan yang disahkan oleh pakar perubatan yang berdaftar National Specialist Register (NSR) daripada hospital Kerajaan. (<i>sekiranya tarik diri daripada penajaan kerana masalah kesihatan, laporan perubatan perlu sah dalam tempoh 6 bulan daripada tarikh permohonan tarik diri</i>)	<input type="checkbox"/>
6. Lain-lain dokumen yang berkaitan. (<i>jika ada</i>)	<input type="checkbox"/>

HANYA PERMOHONAN YANG LENGKAP SAHAJA AKAN DIPROSES

BAHAGIAN A (MAKLUMAT PELAJAR)

NAMA	
NO. K/P	
NO. TELEFON	
E-MEL	
INSTITUSI PENGAJIAN	
BIDANG PENGAJIAN	
PERINGKAT PENGAJIAN	<input type="checkbox"/> SIJIL <input type="checkbox"/> DIPLOMA <input type="checkbox"/> IJAZAH PERTAMA <input type="checkbox"/> SARJANA/ MASTER <input type="checkbox"/> Ph.D
GPA DAN CGPA TERKINI	GPA : CGPA :
SEBAB MENARIK DIRI DARIPADA PENAJAAN <i>(Tandakan ✓ di ruangan yang disediakan)</i>	<input type="checkbox"/> Masalah kesihatan, sila nyatakan secara ringkas : _____ _____ _____ _____
	<input type="checkbox"/> Mendapat tawaran pekerjaan/ institusi pengajian baharu, sila nyatakan secara ringkas : _____ _____ _____ _____
	<input type="checkbox"/> Masalah peribadi, sila nyatakan secara ringkas : _____ _____ _____ _____

TANDATANGAN PELAJAR

Tandatangan:

Nama:

No. K/P:

Tarikh: