

 UNIVERSITI TEKNIKAL MALAYSIA MELAKA	UNIVERSITI TEKNIKAL MALAYSIA MELAKA CENTRE FOR RESEARCH AND INNOVATION MANAGEMENT
	PERMOHONAN SEBAGAI KHIDMAT PERUNDING PENYELIDIKAN (APPLICATION FOR RESEARCH CONSULTANCY SERVICE)

BAHAGIAN A (SECTION A)	MAKLUMAT PEMOHON (DIISI OLEH PERUNDING) (APPLICANT INFORMATION) (TO BE COMPLETED BY CONSULTANT)
---	--

Nama : _____
(Name)

Tarikh Lahir : _____ Umur: _____
(Date of Birth) (Age)

No. Kad Pengenalan (Baru): _____ Kewarganegaraan: _____
I.C. No (New) (Nationality)

Alamat Pejabat: _____
(Office Address)

No. Telefon: Pejabat : _____ Telefon Bimbit : _____
(Contact No. Office) (Handphone)

Sijil Kelayakan Tertinggi (Highest Qualification Certificates): _____

Pengalaman Berkaitan Khidmat Yang Diberi (Experience on the service offered):
(Sertakan dalam appendix jika ruang tidak mencukupi)

Tempoh Pengalaman (Duration of experience in the related field): _____
bulan / tahun (mth/year).

Sila kepitkan kad nama / perniagaan dan sijil kelayakan tertinggi yang telah disahkan
(Please attach the name/ business card and highest qualification certificates with certified true copy)

PERAKUAN PERUNDING (CONSULTANT ADMISSION)

Saya mengaku bahawa segala maklumat yang diberikan adalah benar. Saya akan bertanggungjawab dalam melaksanakan tugas sepertimana yang dikehendaki oleh ketua projek.
(I certify that the information given in this application is true to the best of my knowledge. I will fully responsible in completing the task given).

Tandatangan & Cop Rasmi
(Signature & Official Stamp)

Tarikh
(Date)

BAHAGIAN B (SECTION B)	MAKLUMAT PROJEK PENYELIDIKAN (DIISI OLEH KETUA PROJEK) (PROJECT RESEARCH INFORMATION) (TO BE COMPLETED BY PRINCIPLE RESEARCHER)
-----------------------------------	--

Nama Ketua Projek : _____
(Project Leader)

Tajuk Projek (Project Title): _____

No. Rujukan Projek : _____
(Project Ref. No.)

Jumlah VOT 29000 (Perunding dan Khidmat Profesional) yang telah diluluskan: RM _____
(Allocation of Vot 29000 (Consultant and Professional service))

Tempoh Projek Penyelidikan : Dari (From): _____ Hingga (To): _____
(Research Project Duration)

Tempoh Khidmat Perundingan: Dari (From): _____ Hingga (To): _____
(Comitted Service Duration)

Cadangan Pembayaran: RM _____
(Proposed Payment)

Justifikasi keatas Permohonan dan bayaran (Application Justification):

Ketua Projek diwajibkan menyertakan Model Kajian berkaitan penyelidikan ini dalam kertas lampiran untuk justifikasi.
(Please attach herewith the Frame Work related to this research for justification)

Tandatangan Ketua Penyelidik & Cop Rasmi :
(Signature & Official Stamp)

Tarikh : _____
(Date)

PERINGATAN (REMINDER):

Borang permohonan yang lengkap hendaklah dikemukakan ke CRIM sekurang-kurangnya 3 minggu sebelum tarikh lantikan.

(Application form must be submitted to CRIM at least 3 weeks before the appoint date).

KELULUSAN OLEH PENGARAH/TIMBALAN PENGARAH, CRIM

(Approval by Director/Deputy Director of CRIM)

☐

Lulus
(Approved)

☐

Tidak Lulus
(Rejected)

Ulasan (merujuk kepada proposal/bajet/kelayakan/keperluan):

(Comment)

Tandatangan & Cop Rasmi
(Signature & Official Stamp)

Tarikh (Date): _____

*Sila tandakan (✓) pada kotak yang berkenaan.

*Please tick (✓) in appropriate box.