



**STAFF PERSONAL DETAILS**

1.												
Name												
Citizenship												
Gender	M		F		Date of Birth							
I/C or Passport No.												
Marital Status	Single				Married							
Income Tax No.						Socso (Perkeso) No.						
Postal Address (Present)												
Permanent Address												
2.												
Academic / Professional Qualifications												
Field of Specialization												
3.												
Previous Occupation												
Name and Address of Previous Employer												
Telephone No.				Duration	From				To			
4. (For contract/retired/secondment officer only)												
Do you wish to continue the contribution to the EPF?								Yes		No		

5.	EPF Certificate No.			Total of Nominees	
	Name of Nominees		I/C No.		Relationship
6.	Name of Spouse				
	Occupation				
	I/C or Passport No.		Income Tax No.		
	Name of Dependant (Children)			Date of Birth	
7.	Next of kins who could be contacted in case of emergency				
	Name			Contact No.	
	Address				
	Name			Contact No.	
Address					
8.	Details of Previous Services with the Public Bodies/ Government/ Statutory Bodies/ Local Authorities (If any)				
	Address of Employer		Position	From	Until



**SURAT PENGAKUAN TATAKELAKUAN**

Adalah saya dengan sesungguhnya dan sebenarnya mengaku bahawa:-

- i) Segala tindak-tanduk dan perlakuan saya adalah mencerminkan imej saya sebagai seorang Islam dan saya akan menjaga nama baik Universiti Islam Antarabangsa Malaysia di sepanjang perkhidmatan saya di Universiti ini;
- ii) Saya tidak akan menjatuhkan imej Universiti sebagai sebuah Institusi Pengajian Tinggi Islam dengan tindak-tanduk perlakuan yang bercanggah dengan budaya Islam samada di dalam atau di luar waktu pejabat;
- iii) Saya juga mengaku bahawa segala butir-butir dan maklumat yang diberikan di dalam borang permohonan saya adalah benar;
- iv) Saya akan menjalankan tugas saya dengan penuh tanggungjawab berpandukan kepada etika kerja Islam serta mengikut arahan yang dibuat dari masa ke semasa;
- v) Saya tidak pernah terlibat dan tidak akan melibatkan diri dalam apa-apa jua kes jenayah;
- vi) Saya juga tidak pernah terlibat dan tidak akan melibatkan diri dengan pengedaran atau penyalahgunaan NAJIS DADAH;
- vii) Saya tidak pernah dibuang kerja atau digantung kerja atau diisytiharkan meninggalkan jawatan dalam Warta Kerajaan dari mana-mana perkhidmatan Kerajaan;
- viii) Pada tarikh sekarang ini, saya bebas dari kesusahan kerana hutang yang berat samada sebagai peminjam atau penjamin.

Sekiranya pengakuan yang saya buat ini didapati tidak benar atau saya gagal mematuhi pengakuan saya ini, maka saya dengan penuh rela hati memberi izin kepada Bahagian Perkhidmatan Pengurusan Universiti ini hak untuk menamatkan perkhidmatan saya dengan serta-merta tanpa memberi apa-apa alasan dan tanpa sebarang notis atau mengambil tindakan yang sewajarnya terhadap saya, juga tanpa memberi apa-apa alasan.

Tandatangan

Tarikh

Nama Penuh (Huruf Besar)

No. Kad Pengenalan

Alamat

No. Telefon

**UNTUK KEGUNAAN PEJABAT BAHAGIAN PERKHIDMATAN PENGURUSAN**

Tandatangan Saksi

Tarikh

Nama Penuh (Huruf Besar)

Jawatan

No. Kad Pengenalan

Tempat

Bahagian Perkhidmatan Pengurusan, Universiti Islam Antarabangsa Malaysia





**PERAKUAN MERAHSIAKAN MAKLUMAT MILIK UNIVERSITI**

Adalah saya ..... yang bertandatangan di bawah ini mengaku bahawa apa-apa maklumat yang saya perolehi dalam masa perkhidmatan di Universiti Islam Antarabangsa Malaysia (UIAM) adalah hak milik UIAM dan saya tidak akan membocor, menyebarkan, menyiar atau menyampaikan kepada sesiapa jua samada secara lisan atau bertulis dalam apa-apa bentuk, kecuali pada masa menjalankan kewajipan-kewajipan rasmi saya atau terlebih dahulu saya telah mendapat kebenaran bertulis dari Bahagian Perkhidmatan Pengurusan, UIAM.

Sekiranya pengakuan yang saya buat ini didapati tidak benar atau saya gagal mematuhi pengakuan saya ini, maka saya dengan penuh rela hati memberi izin kepada Bahagian Perkhidmatan Pengurusan Universiti ini hak untuk menamatkan perkhidmatan saya dengan serta-merta tanpa memberi apa-apa alasan dan tanpa sebarang notis atau mengambil tindakan yang sewajarnya terhadap saya, juga tanpa memberi apa-apa alasan.

Tandatangan

Tarikh

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nama Penuh (Huruf Besar)

Jawatan

Tempat

Bahagian Perkhidmatan Pengurusan, Universiti Islam Antarabangsa Malaysia

No. Kad Pengenalan

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**UNTUK KEGUNAAN PEJABAT BAHAGIAN PERKHIDMATAN PENGURUSAN**

Tandatangan Saksi

Tarikh

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nama Penuh (Huruf Besar)

Jawatan

No. Kad Pengenalan

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Alamat

Bahagian Perkhidmatan Pengurusan, Level 3, Bangunan Pentadbiran,

Universiti Islam Antarabangsa Malaysia,

Peti Surat 10, 50728 Kuala Lumpur

No. Telefon 03 6196 4000