

## UNIT LATIHAN DALAM PERKHIDMATAN BAHAGIAN BIASISWA KEMENTERIAN PENGAJIAN TINGGI

BORANG JUSTIFIKASI PERMOHONAN LUAR NEGARA		
Nama	n :	
No. K	ad Pengenalan:	No. Telefon :
E-me	l :	
Perin	gkat : Sarjana Perubatan	Ph.D Sub Pasca Kedoktoran
Temp	at Pengajian :	
Temp	oh Pengajian :	sehingga
Doku	men yang perlu dilengk	apkan :
Bil.	Perkara	Keterangan
1.	Penyelidikan / Latihan	<ul> <li>i. Ringkasan berkenaan penyelidikan/ latihan yang ingin dipohon;</li> <li>ii. Impak penyelidikan/ latihan kepada universiti; dan iii. Impak penyelidikan/ latihan kepada negara.</li> </ul>
2.	Institusi Pengajian	<ul> <li>i. Kekuatan institusi pengajian</li> <li>Sebab utama pemilihan universiti tersebut</li> <li>Hubungan dengan bidang yang dipohon</li> <li>ii Perbandingan dengan institusi pengajian dalam negara</li> <li>Mengapa kajian tidak dapat dijalankan di dalam negara</li> </ul>
3.	Penyelia	<ul> <li>i. Nama Penyelia</li> <li>ii. Latar Belakang Penyelia</li> <li>iii. Kekuatan dan Kepakaran penyelia</li> <li>• Bilangan penerbitan</li> <li>• Bilangan sitasi</li> <li>• H-index</li> <li>• Bilangan graduan yang telah dihasilkan; dan</li> <li>• Amaun geran penyelidikan (sekiranya ada)</li> <li>• Tahun pengalaman</li> </ul>
		ATAN/DEKAN PUSAT PENGAJIAN ukan justifikasi permohonan luar negara penama di atas.
Tarikł	ı:	Tandatangan Nama : Jawatan : Cop Rasmi :