



INSTITUT LATIHAN UNIVERSITI  
JABATAN PEMBANGUNAN SUMBER MANUSIA

PERMOHONAN KERJA LEBIH MASA STAF

Nama : \_\_\_\_\_ No.Pekerja : \_\_\_\_\_  
Jawatan : \_\_\_\_\_ Unit / Bahagian : \_\_\_\_\_

Bil.	Jenis Kerja / Aktiviti	Tarikh	Masa		Tugas	Ulasan / Pengesahan Pegawai

Pemohon : \_\_\_\_\_

Tandatangan

Tarikh : \_\_\_\_\_

Disemak Oleh : \_\_\_\_\_

Tandatangan & Cop Rasmi

Tarikh : \_\_\_\_\_

Diluluskan Oleh : \_\_\_\_\_

Tandatangan & Cop Rasmi

Tarikh : \_\_\_\_\_