

Ruj. Kami : UNISEL/IO/MOBP/OB-19 (02)
Tarikh : 07 Februari 2019

| | |
|---|--|
| Prof. Madya Dr. Fridelina Binti Sjahrir | Dekan Fakulti Kejuruteraan & Sains Hayat |
| Prof. Madya Dr. Haslinda Sutan Ahmad Nawi | Dekan Fakulti Komunikasi, Seni Visual & Pengkomputeran |
| Dr. Muhammad Bin Daoh | Dekan Fakulti Pendidikan & Sains Sosial |
| Prof. Madya Dr. Megala Nallapan Maniyam | Pemangku Dekan Pusat Pengajian Asasi & Umum |
| Tuan Hj. Mohd Azrin Bin Abd Rahim | Pemangku Dekan Fakulti Perniagaan & Perakaunan |

السَّلَامُ عَلَيْكُمْ وَرَحْمَةُ اللَّهِ وَبَرَكَاتُهُ

YBhg. Prof., Prof. Madya, Dr., Tuan/Puan,

PELAWAN MENGIKUTI PROGRAM 8TH WINTER SCHOOL OF TURKISH LANGUAGE PRACTICE, 2019 DI UNIVERSITI ATATURK, TURKI.

Dengan hormatnya perkara di atas dirujuk.

2. Sukacita dimaklumkan bahawa Universiti Ataturk, Turki telah membuka permohonan kepada universiti yang telah menandatangani memorandum persefahaman dengan Universiti Ataturk untuk mengikuti program *8th Winter School of Turkish Language Practice* bermula 4 Mac 2019 sehingga 15 Mac 2019.
3. Program ini juga dilihat dapat memberi peluang kepada pelajar UNISEL untuk mempelajari bahasa Turki sepanjang program berlangsung. Untuk makluman, program ini tidak mengenakan bayaran yuran pengajian malah tempat tinggal dan makan turut disediakan. Pelajar hanya perlu menanggung kos pengangkutan sahaja serta insuran kesihatan sepanjang berada di Universiti Ataturk.
4. Sehubungan dengan itu, Pejabat Antarabangsa memohon kerjasama dari setiap fakulti untuk memanjangkan perkara ini kepada pelajar yang berminat untuk menyertai program ini. Borang permohonan boleh didapati melalui student portal (<http://studentportal.unisel.edu.my>). Borang yang telah lengkap perlu dihantar ke emel mobility@unisel.edu.my untuk proses tapisan. Hanya dua (2) orang pelajar yang layak sahaja akan dipilih.

**PELAWAN MENGIKUTI PROGRAM 8TH WINTER SCHOOL OF TURKISH LANGUAGE PRACTICE, 2019
DI UNIVERSITI ATATURK, TURKI.**

M/s: 2

5. Bersama-sama ini turut disertakan syarat-syarat permohonan untuk dipanjangkan kepada pelajar yang berminat. Tarikh akhir permohonan adalah 13 Februari 2019 sebelum 5.30 petang. Sebarang pertanyaan atau maklumat lanjut boleh hubungi pegawai kami, Encik Muhammad Nashriq bin Ismail di talian 03-55223546 (smbg : 972) atau melalui email mobility@unisel.edu.my. Kerjasama dan perhatian terhadap perkara ini amatlah dihargai dan didahului dengan ucapan terima kasih.

Sekian.

"PENERAJU TRANSFORMASI"

Yang benar



PROF. DR. MD. SIDIN BIN AHMAD ISHAK
Naib Presiden & Timbalan Naib Canselor (APJI)

s.k.: Presiden & Naib Canselor
Naib Presiden & TNC (PPJG)
Naib Presiden & TNC (HEP)
Pengarah Pejabat Antarabangsa

SYARAT UMUM

1. Program hanya dibenarkan bagi pelajar yang telah mengikuti sekurang-kurangnya satu semester pengajian di Universiti Selangor.
2. Pelajar yang memohon program berkenaan mendapat CGPA terakhir 3.00 dan mempunyai MUET/IELTS/TOEFL.
3. Pelajar boleh berkomunikasi dalam Bahasa Inggeris.
4. Aktif dalam penglibatan aktiviti pelajar di kampus.
5. Pelajar tidak pernah terlibat atau disabitkan tindakan tatatertib.
6. Pelajar hendaklah memenuhi syarat-syarat kemasukkan bagi program yang dipohon.

ARAHAN KEPADA PEMOHON

1. Hanya permohonan yang menggunakan borang dari *Student Portal* sahaja akan dilayan.
2. Bagi Pelajar yang mempunyai tajaan (basiswa/pinjaman), pelajar adalah bertanggungjawab memaklumkan dan mendapatkan kebenaran dahulu sebelum membuat permohonan.
3. Tarikh akhir penghantaran boring permohonan adalah 13 Februari 2019 sebelum jam 5.30 Petang melalui email mobility@unisel.edu.my
4. Pelajar dinasihatkan mengisi boring permohonan dan menyediakan dokumen – dokumen yang dikehendaki seperti yang dinyatakan.

CARA MEMOHON

1. Pelajar perlu mendapatkan borang permohonan melalui laman sesawang Unisel Student Portal (<http://studentportal.unisel.edu.my/>).
2. Lengkapkan borang permohonan dan menyemak segala dokumen yang perlu disediakan.
3. Permohonan yang sudah lengkap, sila emailkan kepada mobility@unisel.edu.my untuk proses penilaian dan semakan.
4. Pihak Pejabat Antarabangsa akan memeriksa permohonan calon yang lengkap (sekiranya borang dan dokumen yang tidak lengkap tidak akan diproses) dan seterusnya membuat penilaian mengikut kelayakkan.
5. Pejabat Antarabangsa akan mengemukakan pencalonan pelajar yang akan mengikuti program berkenaan kepada Timbalan Naib Canselor (Akademik, Penyelidikan dan Jaringan Industri) untuk kelulusan.
6. Hanya Pemohonan yang layak dan memenuhi syarat-syarat **SAHAJA** akan dihantar ke program berkenaan dan nama calon akan dihantar ke university berkenaan.
7. Pihak universiti luar negara akan memaklumkan kepada Pejabat Antarabangsa berkenaan penerimaan tawaran dan calon perlu melengkapkan dokumen yang diperlukan oleh universiti berkenaan.
8. Keputusan pemilihan adalah **MUKTAMAD**.



Please attach a recent passport-sized photograph

STUDENT EXCHANGE PROGRAM
Application Form for Outbound Programme

Please read the form carefully and fill in all selection before submitting **one (1) copy to the International Office and one (1) copy to the faculty**. Please attach relevant certificates/transcript and supporting document.

| A. TYPE OF PROGRAMME | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> STUDENT EXCHANGE PROGRAMME | Study at University abroad for one or two semester (s) |
| <input type="checkbox"/> INTERNATIONAL PROGRAMME/SHORT-TERM PROGRAMME/SIT-IN PROGRAMME | Join programme under faculty supervision or club/association supervision |

| B. UNIVERSITY INFORMATION | | | | |
|---------------------------|--------------------|---------|------|----------------|
| No. | Name of University | Country | Date | Length of Stay |
| | | | | |
| | | | | |

| C. STUDENT DETAIL | |
|--|----------------|
| Full Name : | |
| IC Number : | Passport No. : |
| Matrix No. : | Semester : |
| Faculty : | Course : |
| Gender (tick where applicable) : Male <input type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/> | |
| Address : | |
| | |
| E-mail : | Mobile No. : |

| D. PARENTS DETAIL (EMERGENCY CONTACT) | |
|--|--------------|
| Name : | |
| Relationship : | |
| Address : | |
| Contact No. (Home) : | Mobile No. : |

| E. LATEST EXAMINATION RESULTS | | |
|--------------------------------------|-----|------|
| Academic Session | GPA | CGPA |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| F. INFORMATION ON PROGRAMME OFFERED BY THE HOST UNIVERSITY | | | | | | |
|---|-------------|-------------|--------------------------------------|-------------|-------------|-------------|
| <i>Course Intended to Pursue:-</i> | | | | | | |
| <i>Please indicate next to the course that you plan to transfer credit.</i> | | | | | | |
| Subject Offered by Host University | | | Equivalent Subject Offered by UNISEL | | | |
| Course Code | Course Name | Credit Hour | Course Code | Course Name | Credit Hour | Transfer as |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

| G. FINANCIAL INFORMATION | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Scholarship/Loan | <input type="checkbox"/> Self-sponsored | <input type="checkbox"/> Require Financial Assistant |
| Please tick (/) where applicable | | |
| **Kindly enclose documents such as flight/detail of expenses to support your request | | |

H. APPLICANT DECLARATION

I would like to certify that the information I have provided on this application and in all other application materials is complete, accurate and true to the best my knowledge and admitted, I agree to abide by the rules and regulations of the University of Selangor. I hereby that, University of Selangor will not be liable in any way for any loss, injuries, sickness and damages. I suffer whilst participating in the program or which results in any way from my participation in the programmed, other than arising from or as a consequence of any negligent act or omission of University of Selangor.

.....
Signature

.....
Date

I. VALIDATION BY THE INTERNATIONAL OFFICE

I confirm that this student has gone through the appropriate selection procedure and is recommended for mobility programme at University of Selangor. I hereby confirm the student is qualified to participate in the:

STUDENT EXCHANGE PROGRAMME

INTERNATIONAL PROGRAMME/
SHORT-TERM PROGRAMME/
SIT-IN PROGRAMME

| | | | |
|-------------|--|-----------------|--|
| Signature: | | Date: | |
| Name: | | Official Stamp: | |
| Position: | | | |
| Tel. Phone: | | Email Address: | |