 **ISNM. 100-14/2/2 (6)**

**PUSAT SATELIT ISN**

**BORANG PERMOHONAN**

**MAKLUMAT LATAR BELAKANG**

Sila berikan maklumat asas mengikut seksyen/bahagian seperti dalam jadual yang disediakan. Sekiranya anda ingin menerangkan dengan lebih terperinci dan tepat berkenaan organisasi/institusi anda dalam memenuhi syarat dan keperluan untuk permohonan sebagai Pusat Satelit ISN ini, anda boleh memberikan ringkasan naratif *(narrative summary*) di penghujung setiap bahagian. **Sila pastikan ianya ringkas, padat dan fokus.**

**INSTITUSI / ORGANISASI**

|  |  |
| --- | --- |
| **NAMA INSTITUSI / ORGANISASI** |  |
| **ALAMAT** |  |
| **JENIS PERNIAGAAN / BIDANG YANG DICEBURI** |  |

**KEPAKARAN INSTITUSI / ORGANISASI**

**Sila berikan maklumat asas tentang kepakaran dan jenis perkhidmatan Institusi.**

**BAHAGIAN 1. PERUBATAN SUKAN (Jika Berkenaan)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **KEPAKARAN** | **JENIS PERKHIDMATAN** | **PENCAPAIAN YANG BERKAITAN / SASARAN** |
| **PERUBATAN SUKAN** |  |  |
| **REHABILITASI** |  |  |
| **LAIN-LAIN** |  |  |

**BAHAGIAN 2. SAINS SUKAN (Jika Berkenaan)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **KEPAKARAN** | **JENIS PERKHIDMATAN** | **PENCAPAIAN YANG BERKAITAN / SASARAN** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**BAHAGIAN 3. TEKNOLOGI SUKAN & INOVASI (Jika Berkenaan)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **KEPAKARAN** | **JENIS PERKHIDMATAN** | **PENCAPAIAN YANG BERKAITAN / SASARAN** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**BAHAGIAN 4. PENCAPAIAN PENYELIDIKAN SUKAN (Jika Berkenaan)**

**Sila berikan ringkasan pencapaian penyelidikan**

|  |  |
| --- | --- |
| **Penyelidikan Dalam Sukan** | |
| **Tajuk** |  |
| **Pembiayaan (Pihak pembiayaan dan jumlah amaun)** |  |
| **Penerbitan (*peer reviewed journals*)** |  |
| **Pencapaian lain**  **cth., pembangunan produk, harta intelek berdaftar** |  |

* **sebarang penyelidikan tambahan, hendaklah ditambah di helaian berasingan sebagai lampiran (terhad kepada 3 penyelidikan utama)**

**BAHAGIAN 5. SENARAI KEMUDAHAN / PERALATAN**

**Sila berikan senarai kemudahan dan peralatan sukan yang berkaitan dengan permohonan ini.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **JENIS KEMUDAHAN / PERALATAN** | **FUNGSI** | **HURAIAN RINGKAS** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* **sebarang tambahan kemudahan dan peralatan, sila sertakan di helaian berasingan sebagai lampiran**

**BAHAGIAN 6. SENARAI KEPAKARAN (Jika Berkenaan)**

**Senaraikan semua kepakaran yang berkenaan dengan permohonan ini.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NAMA DAN BIDANG KEPAKARAN** | **FUNGSI/ TANGGUNGJAWAB** | **HURAIAN RINGKAS** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* **sebarang tambahan kepakaran, sila sertakan di helaian berasingan sebagai lampiran**

**BAHAGIAN 7. PENGANJURAN PROGRAM BERKAITAN SUKAN (Jika Berkenaan)**

Sila senaraikan sebarang penganjuran program yang berkaitan dengan sukan.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NAMA DAN JENIS PROGRAM** | **TANGGUNGJAWAB** | **HURAIAN RINGKAS** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**BAHAGIAN 8. TANGGUNGJAWAB SOSIAL (Jika Berkenaan)**

Sila senaraikan sebarang program tanggungjawab sosial yang berkaitan dengan sukan yang pernah dianjurkan oleh institusi anda.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NAMA DAN JENIS PROGRAM** | **TANGGUNGJAWAB** | **HURAIAN RINGKAS** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**BAHAGIAN 9. KENYATAAN INSTITUSI / ORGANISASI**

|  |
| --- |
| **Sila berikan kenyataan institusi/organisasi yang menyumbang kepada sumber kewangan, pendidikan dan sumber manusia untuk menjadi Pusat Satelit ISN dan sila sertakan semua dokumentasi sokongan.** |
|  |

**Tandatangan:**

**(Pengarah) Tarikh Cop Institusi/Organisasi**

Permohonan hendaklah dihantar melalui e-mel ke [satellite@isn.gov.my](mailto:satellite@isn.gov.my). Sila hubungi 03-8991 4993 untuk pertanyaan atau butiran permohonan.



**SENARAI SEMAKAN**

**Dokumen-dokumen yang perlu disertakan bersama-sama dengan borang permohonan.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **BIL.** | **PERKARA** | **( √ )** |
|  | **SKOP KERJASAMA YANG DICADANGKAN** |  |
|  | **BAJET OPERASI TAHUNAN** |  |
|  | **DOKUMEN-DOKUMEN PENDAFTARAN INSTITUSI / ORGANISASI**  **(contoh: SSM, Sijil dari ROS)** |  |
|  | **PENERBITAN KAJIAN YANG BERKAITAN (jika ada)**  **(contoh: *journals, product, intellectual property* etc.)** |  |
|  | **RINGKASAN PROFIL / LATAR BELAKANG LEMBAGA PENGARAH/ PENGURUSAN TERTINGGI (mana yang berkenaan)** |  |

**Saya mengesahkan bahawa semua maklumat yang diberikan adalah betul dan tepat. Tindakan boleh dikenakan jika maklumat yang diberikan adalah palsu.**

**Tandatangan:**

**(Pengarah) Tarikh Cop Institusi / Organisasi**