



**UNIVERSITI DARUL IMAN MALAYSIA**  
**JABATAN PENDAFTAR**  
**JALAN SULTAN MAHMUD**  
**20400 KUALA TERENGGANU**  
Tel :09-6220707 Fax: 09-6221785

<b>PENERIMAAN BORANG PERMOHONAN KEKOSONGAN JAWATAN (Diisi Oleh Pemohon)</b>	<b>SETEM 50 SEN</b>
---	-------------------------

<b>NAMA PEMOHON</b>	
<b>JAWATAN</b>	
<b>ALAMAT</b>	

Untuk makluman pihak tuan/ puan, borang permohonan pihak tuan / puan telah diterima dan dalam perhatian pihak kami. Sekiranya tiada jawapan dalam masa 6 bulan dari tarikh permohonan, permohonan tuan / puan adalah dianggap gagal. Sekian Terima Kasih

**Tandatangan Pegawai**

**Tarikh**

-----  
**b/p : Pendaftar**

-----