

IPT PENERAJU :

BIDANG TUJAHAN :



KEMENTERIAN  
PENDIDIKAN  
MALAYSIA



**BORANG**  
**PERMOHONAN PROJEK**  
***MALAYSIA LABORATORIES***  
***FOR ACADEMIA-BUSINESS***  
***COLLABORATION***  
**(MyLAB) 1/2018**  
**(Pindaan Tahun 2018)**

---

URUS SETIA MyLAB  
BAHAGIAN PERANCANGAN KECEMERLANGAN IPT (BPKI)  
JABATAN PENDIDIKAN TINGGI  
KEMENTERIAN PENDIDIKAN MALAYSIA  
ARAS 7, NO.2, MENARA 2  
JALAN P5/6, PRESINT 5  
62200 PUTRAJAYA  
NO.TEL. : +603 – 8870 6952 / 6954 / 6956 /8870 6000 samb. 4579  
NO. FAKS: +603 – 8870 6867  
[mylabbpki@mohe.gov.my](mailto:mylabbpki@mohe.gov.my)

---





**KEMENTERIAN  
PENDIDIKAN  
MALAYSIA**



## SEKSYEN A : MAKLUMAT UMUM PROJEK

*[Incomplete Form will be rejected]*

<b>A.</b>	<b>Tajuk Projek Yang Dicadangkan:</b> <i>Title of Proposed Project:</i>			
<b>B.</b>	<b>Maklumat Permohonan / Details of Application :</b>			
(i)	<b>Nama Ketua Projek:</b> <i>Name of Project Leader:</i>	<b>No. Kad Pengenalan/ Pasport:</b> <i>IC / Passport Number:</i>		
(ii)	<b>Jawatan (Sila tanda (√ )):</b> <i>Position (Please tick (√ )):</i>			
	<input type="checkbox"/> <b>Profesor</b> <i>Professor</i>	<input type="checkbox"/> <b>Prof. Madya /P. Kanan</b> <i>Assoc. Prof. / Sen. Lect</i>	<input type="checkbox"/> <b>Pensyarah</b> <i>Lecturer</i>	<input type="checkbox"/> <b>Lain-lain: Nyatakan _____</b> <i>Others: Specify</i>
(iii)	<b>Fakulti/Jabatan/Pusat/Unit (Sila nyatakan alamat penuh):</b> <i>Faculty/School/Centre/Unit (Please provide full address):</i>			
(iv)	<b>No. Telefon Pejabat:</b> <i>Office Telephone No.:</i>	<b>No. Telefon Bimbit:</b> <i>Handphone No.:</i>		



(v)	<b>Alamat e-mel:</b> <i>E-mail Address:</i>
(vi)	<b>Nama dan alamat industri:</b> <i>Industry name and address:</i>
(vii)	<b>Nama universiti kolaborasi:</b> <i>University collaboration name:</i>
(viii)	<b>Tempoh masa projek ini (Maksimum 24 bulan):</b> <i>Duration of project (Maximum 24 months):</i>  <i>Tempoh</i> : _____ <i>Duration</i> :
(ix)	<b>Jumlah peruntukan yang dipohon:</b> <i>Amount applied:</i>