

	<b>OPERASI PERKHIDMATAN SOKONGAN</b>  <b>PUTRA SCIENCE PARK</b> KOD DOKUMEN : OPR/PSP/BR01/MOHONLSP
	<b>BORANG PERMOHONAN</b> <b>LATIHAN SANGKUTAN PENGKOMERSILAN</b>

**BAHAGIAN I**

A. MAKLUMAT PERIBADI																															
NAMA (HURUF BESAR)		NO. STAF																													
NO. KAD PENGENALAN		TARIKH LAHIR																													
JABATAN & PTJ		ALAMAT EMEL																													
NO. TEL PEJABAT		NO. TEL BIMBIT																													
MAKLUMAT KESIHATAN	Maklumat kesihatan pemohon - penyakit dihidapi, jika ada (sila tandakan ( √ )) <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; border: none;"> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 30px; height: 20px;"></td><td>Kanser</td></tr> <tr><td style="width: 30px; height: 20px;"></td><td>Serangan Jantung</td></tr> <tr><td style="width: 30px; height: 20px;"></td><td>Buah Pinggang yang kronik</td></tr> <tr><td style="width: 30px; height: 20px;"></td><td><i>Pulmonary Hipertention</i></td></tr> <tr><td style="width: 30px; height: 20px;"></td><td>Sakit Hati (<i>liver</i>) kronik</td></tr> <tr><td style="width: 30px; height: 20px;"></td><td>Hepatitis Virus Penuh (<i>Fillminant Viral Hepatitis</i>)</td></tr> <tr><td style="width: 30px; height: 20px;"></td><td>Lain-lain. (Nyatakan): _____</td></tr> </table> </td> <td style="width: 50%; border: none;"> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 30px; height: 20px;"></td><td>Tumor &amp; kecacatan pembuluh darah di otak</td></tr> <tr><td style="width: 30px; height: 20px;"></td><td>Melepuh dan melecur kerana kebakaran</td></tr> <tr><td style="width: 30px; height: 20px;"></td><td>Pemindahan organ utama</td></tr> <tr><td style="width: 30px; height: 20px;"></td><td>Penyakit Parkinson</td></tr> <tr><td style="width: 30px; height: 20px;"></td><td>Penyakit HIV dan AIDS</td></tr> <tr><td style="width: 30px; height: 20px;"></td><td>Pemindahan kaki/tangan</td></tr> </table> </td> </tr> </table>			<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 30px; height: 20px;"></td><td>Kanser</td></tr> <tr><td style="width: 30px; height: 20px;"></td><td>Serangan Jantung</td></tr> <tr><td style="width: 30px; height: 20px;"></td><td>Buah Pinggang yang kronik</td></tr> <tr><td style="width: 30px; height: 20px;"></td><td><i>Pulmonary Hipertention</i></td></tr> <tr><td style="width: 30px; height: 20px;"></td><td>Sakit Hati (<i>liver</i>) kronik</td></tr> <tr><td style="width: 30px; height: 20px;"></td><td>Hepatitis Virus Penuh (<i>Fillminant Viral Hepatitis</i>)</td></tr> <tr><td style="width: 30px; height: 20px;"></td><td>Lain-lain. (Nyatakan): _____</td></tr> </table>		Kanser		Serangan Jantung		Buah Pinggang yang kronik		<i>Pulmonary Hipertention</i>		Sakit Hati ( <i>liver</i> ) kronik		Hepatitis Virus Penuh ( <i>Fillminant Viral Hepatitis</i> )		Lain-lain. (Nyatakan): _____	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 30px; height: 20px;"></td><td>Tumor &amp; kecacatan pembuluh darah di otak</td></tr> <tr><td style="width: 30px; height: 20px;"></td><td>Melepuh dan melecur kerana kebakaran</td></tr> <tr><td style="width: 30px; height: 20px;"></td><td>Pemindahan organ utama</td></tr> <tr><td style="width: 30px; height: 20px;"></td><td>Penyakit Parkinson</td></tr> <tr><td style="width: 30px; height: 20px;"></td><td>Penyakit HIV dan AIDS</td></tr> <tr><td style="width: 30px; height: 20px;"></td><td>Pemindahan kaki/tangan</td></tr> </table>		Tumor & kecacatan pembuluh darah di otak		Melepuh dan melecur kerana kebakaran		Pemindahan organ utama		Penyakit Parkinson		Penyakit HIV dan AIDS		Pemindahan kaki/tangan
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 30px; height: 20px;"></td><td>Kanser</td></tr> <tr><td style="width: 30px; height: 20px;"></td><td>Serangan Jantung</td></tr> <tr><td style="width: 30px; height: 20px;"></td><td>Buah Pinggang yang kronik</td></tr> <tr><td style="width: 30px; height: 20px;"></td><td><i>Pulmonary Hipertention</i></td></tr> <tr><td style="width: 30px; height: 20px;"></td><td>Sakit Hati (<i>liver</i>) kronik</td></tr> <tr><td style="width: 30px; height: 20px;"></td><td>Hepatitis Virus Penuh (<i>Fillminant Viral Hepatitis</i>)</td></tr> <tr><td style="width: 30px; height: 20px;"></td><td>Lain-lain. (Nyatakan): _____</td></tr> </table>		Kanser		Serangan Jantung		Buah Pinggang yang kronik		<i>Pulmonary Hipertention</i>		Sakit Hati ( <i>liver</i> ) kronik		Hepatitis Virus Penuh ( <i>Fillminant Viral Hepatitis</i> )		Lain-lain. (Nyatakan): _____	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 30px; height: 20px;"></td><td>Tumor &amp; kecacatan pembuluh darah di otak</td></tr> <tr><td style="width: 30px; height: 20px;"></td><td>Melepuh dan melecur kerana kebakaran</td></tr> <tr><td style="width: 30px; height: 20px;"></td><td>Pemindahan organ utama</td></tr> <tr><td style="width: 30px; height: 20px;"></td><td>Penyakit Parkinson</td></tr> <tr><td style="width: 30px; height: 20px;"></td><td>Penyakit HIV dan AIDS</td></tr> <tr><td style="width: 30px; height: 20px;"></td><td>Pemindahan kaki/tangan</td></tr> </table>		Tumor & kecacatan pembuluh darah di otak		Melepuh dan melecur kerana kebakaran		Pemindahan organ utama		Penyakit Parkinson		Penyakit HIV dan AIDS		Pemindahan kaki/tangan				
	Kanser																														
	Serangan Jantung																														
	Buah Pinggang yang kronik																														
	<i>Pulmonary Hipertention</i>																														
	Sakit Hati ( <i>liver</i> ) kronik																														
	Hepatitis Virus Penuh ( <i>Fillminant Viral Hepatitis</i> )																														
	Lain-lain. (Nyatakan): _____																														
	Tumor & kecacatan pembuluh darah di otak																														
	Melepuh dan melecur kerana kebakaran																														
	Pemindahan organ utama																														
	Penyakit Parkinson																														
	Penyakit HIV dan AIDS																														
	Pemindahan kaki/tangan																														

B. MAKLUMAT JAWATAN HAKIKI			
JAWATAN & GRED			
TARIKH LANTIKAN		TARIKH SAH JAWATAN TETAP	
TARIKH PERSARAAN		UMUR SEMASA MEMOHON <b>* Had umur dibenarkan adalah 6 tahun sebelum tarikh persaraan</b>	

**C. MAKLUMAT JAWATAN PENTADBIRAN (JIKA ADA)**

JAWATAN			
PENEMPATAN			
TARIKH MULA LANTIKAN		TARIKH TAMAT LANTIKAN	

**D. MAKLUMAT MENGENAI CUTI BELAJAR / CUTI SABATIKAL / LATIHAN SANGKUTAN PENGKOMERSILAN TERDAHULU (JIKA ADA)**

JENIS CUTI (Tandakan v)	<input type="checkbox"/> Cuti Belajar <input type="checkbox"/> Cuti Sabatikal <input type="checkbox"/> Latihan Sangkutan Pengkomersilan
TARIKH LAPOR DIRI	

**E. MAKLUMAT LATIHAN SANGKUTAN PENGKOMERSILAN YANG DIPOHON**

KATEGORI LATIHAN SANGKUTAN PENGKOMERSILAN (SILA PILIH) DAN TEMPOH LATIHAN YANG DIPOHON (SILA PILIH). (Tandakan v)	<input type="checkbox"/> <b>Kategori LSP 1: Validasi pasaran ke atas harta intelek UPM</b> bagi tempoh: <input type="checkbox"/> 12 bulan <input type="checkbox"/> 18 bulan Tarikh Mula: _____ Tarikh Tamat: _____						
	<input type="checkbox"/> <b>Kategori LSP 2: Pengkomersilan produk berasaskan harta intelek UPM</b> bagi tempoh: <input type="checkbox"/> 12 bulan <input type="checkbox"/> 24 bulan Tarikh Mula: _____ Tarikh Tamat: _____ Maklumat Penempatan Untuk Melaksanakan Latihan Sangkutan Pengkomersilan:						
	<table border="1"> <tr> <td>Nama Syarikat</td> <td></td> </tr> <tr> <td>No. Pendaftaran Syarikat</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Alamat Syarikat</td> <td></td> </tr> </table>	Nama Syarikat		No. Pendaftaran Syarikat		Alamat Syarikat	
Nama Syarikat							
No. Pendaftaran Syarikat							
Alamat Syarikat							

	Insentif kewangan yang akan diterima jika ada (contoh:elaun honorarium/geran)	<b>Jenis Insentif</b>	<b>Jumlah (RM)</b>
<p><b>*sila guna lampiran jika ruang tidak mencukupi.</b></p> <p><b>Sila lampirkan dokumen sokongan berikut:</b></p> <p>(1) Salinan surat tawaran rasmi daripada pihak Syarikat</p> <p>(2) Salinan Surat Kelulusan Pegangan Ekuiti Dan Pemegangan Jawatan Sebagai Pengarah Syarikat dan Penasihat Teknikal daripada Naib Canselor UPM</p>			

<b>F. MAKLUMAT HARTA INTELEK</b>	
<b>*PERHATIAN: SILA LAMPIRKAN SALINAN SIJIL PEMFAILAN HARTA INTELEK YANG TERLIBAT</b>	
<b>TAJUK HARTA INTELEK</b>	
<b>JENIS PERLINDUNGAN</b>	
<b>NO. RUJUKAN</b>	
<b>STATUS PERLINDUNGAN DI MALAYSIA</b>	
<b>TARIKH TAMAT PERLINDUNGAN DI MALAYSIA</b>	
<b>PEMILIK HARTA INTELEK</b>	<input type="checkbox"/> Dimiliki sepenuhnya oleh UPM <input type="checkbox"/> Dimiliki bersama oleh UPM dengan pihak lain. <b>Sila nyatakan pemilik bersama:</b>  <hr/> <p>Pemilik bersama harta intelek telah memberikan kebenaran untuk saya menggunakan harta intelek ini bagi tujuan Latihan Sangkutan Pengkomersilan yang dipohon.</p> <input type="checkbox"/> YA. Sila lampirkan dokumen sokongan. <input type="checkbox"/> TIDAK. Sila dapatkan kebenaran Pemilik Bersama sebelum membuat permohonan Latihan Sangkutan Pengkomersilan.
<b>SINOPSIS HARTA INTELEK</b>	

<p><b>TAHAP KESEDIAAN TEKNOLOGI SEMASA</b> Sila rujuk pautan dibawah untuk mengenalpasti Tahap Kesiediaan Teknologi: <a href="https://mcyportal.mosti.gov.my/tips-panduan/technology-readiness-level-trl/">https://mcyportal.mosti.gov.my/tips-panduan/technology-readiness-level-trl/</a></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ <b>TRL 6: VIABILITY DEMONSTRATION</b></li> <li>○ <b>TRL 7: COMMERCIAL TRANSITION</b></li> <li>○ <b>TRL 8: TECHNOLOGY DEMONSTRATION</b></li> <li>○ <b>TRL 9: COMMERCIAL</b></li> </ul> <p><b>* SILA LAMPIRKAN DOKUMEN SOKONGAN TAHAP KESEDIAAN TEKNOLOGI SEMASA</b></p>
<p><b>MAKLUMAT PROTOTAIP AKHIR (PROTOTYPE NEAR TO MINIMUM VIABLE PRODUCT(MVP))</b></p>	<p><b>* SILA LAMPIRKAN MAKLUMAT PROTOTAIP AKHIR (MVP) DI LAMPIRAN 1.</b></p>

<b>G. MAKLUMAT KAJIAN RINTIS POTENSI PASARAN PRODUK</b> <b>* SILA LAMPIRKAN DOKUMEN SOKONGAN BAGI KAJIAN RINTIS POTENSI PASARAN PRODUK</b>	
<p><b>DESAKAN KEPERLUAN PRODUK DI PASARAN</b></p>	
<p><b>KEUNIKAN PRODUK YANG MENYELESAIKAN MASALAH DI ATAS</b></p>	
<p><b>PELANGGAN YANG DISASARKAN</b></p>	
<p><b>PENGGUNA YANG DISASARKAN</b></p>	
<p><b>SASARAN HARGA PRODUK</b></p>	
<p><b>SAIZ PASARAN YANG DISASARKAN</b></p>	
<p><b>POTENSI PENGEMBANGAN PASARAN</b></p>	
<p><b>HALANGAN YANG DIJANGKA DALAM MENEMBUSI SASARAN PASARAN</b></p>	
<p><b>MODEL PERNIAGAAN YANG DISASARKAN</b></p>	

<b>SASARAN PRODUK YANG DIHASILKAN DARIPADA TEKNOLOGI INI</b>	
--	--

**H. RANCANGAN PELAKSANAAN LATIHAN SANGKUTAN PENGKOMERSILAN**

Sila lengkapkan **LAMPIRAN 2** mengikut tempoh Latihan Sangkutan Pengkomersilan yang dimohon.

**I. PERAKUAN PENERIMA GERAN PENYELIDIKAN VALIDASI PASARAN (GERAN INNOHUB)**  
(sila kosongkan jika TIDAK PERNAH MENERIMA GERAN PENYELIDIKAN VALIDASI PASARAN (GERAN INNOHUB))

<b>TAHUN GERAN DITERIMA</b>							
<b>JUMLAH GERAN DITERIMA</b>	<b>RM</b>						
<b>STATUS PROJEK INNOHUB</b>	<input type="checkbox"/> Tamat pada tahun _____.  <input type="checkbox"/> Aktif. <b>Sila nyatakan peranan dalam projek:</b> <input type="checkbox"/> <b>Ketua Penyelidik. Sila tandakan pada pilihan di bawah:</b> <input type="checkbox"/> Geran InnoHub bagi projek ini akan diambil alih oleh Penyelidik Bersama iaitu: <table border="1" style="margin-left: 40px; width: 40%;"> <tr> <td style="width: 20%;">Nama</td> <td></td> </tr> <tr> <td>PTJ</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Emel</td> <td></td> </tr> </table> <input type="checkbox"/> Geran InnoHub bagi projek ini akan diteruskan oleh saya. Saya memahami bahawa sepanjang mengikuti Latihan Sangkutan Pengkomersilan ini, saya perlu memastikan bahawa: <ol style="list-style-type: none"> <li>(a) Saya tidak memegang apa-apa jawatan dalam syarikat</li> <li>(b) Saya tidak meletakkan diri saya di dalam kedudukan berisiko untuk berlakunya konflik percanggahan kepentingan (<i>Conflict of Interest</i>) di antara peranan saya sebagai penerima Geran InnoHub dan pemegang saham syarikat pemula tempat saya melaksanakan Latihan Sangkutan Pengkomersilan ini.</li> </ol> <input type="checkbox"/> <b>Penyelidik Bersama</b>	Nama		PTJ		Emel	
Nama							
PTJ							
Emel							

**J. PERAKUAN PEMOHON**

Saya memperakui dan mengesahkan bahawa semua maklumat dan kenyataan yang diberikan di dalam borang permohonan ini adalah benar dan sah. Saya juga memahami bahawa sekiranya terdapat maklumat palsu, tidak benar atau tidak lengkap, maka permohonan ini akan terbatal dan saya boleh dikenakan tindakan tatatertib di bawah Akta Badan-badan berkanun (Tatatertib dan Surcaj)2000 Akta 605.

.....

Tandatangan

Nama :

Tarikh :

Cap Rasmi :

**BAHAGIAN II**

**SOKONGAN KETUA JABATAN**

Saya dengan ini menyokong permohonan untuk melaksanakan Latihan Sangkutan Pengkomersilan oleh pemohon di atas.

.....

Tandatangan Ketua Jabatan

Nama :

Tarikh :

Cap Rasmi :

**SOKONGAN PENGARAH INSTITUT (jika berkaitan)**

Saya dengan ini menyokong permohonan untuk melaksanakan Latihan Sangkutan Pengkomersilan oleh pemohon di atas.

.....

Tandatangan Pengarah Institut

Nama :

Tarikh :

Cap Rasmi :

**PERSETUJUAN DEKAN**

Saya dengan ini bersetuju untuk pemohon di atas mengemukakan permohonan untuk melaksanakan Latihan Sangkutan Pengkomersilan.

.....

Tandatangan Dekan

Nama :

Tarikh :

Cap Rasmi :

**BAHAGIAN SETERUSNYA UNTUK DILENGKAPKAN OLEH PUTRA SCIENCE PARK**

Tarikh permohonan lengkap diterima: \_\_\_\_\_

Tandatangan dan Cap Rasmi:

**BAHAGIAN III**

**PENGESAHAN PENGARAH PUTRA SCIENCE PARK**

Saya dengan ini mengesahkan permohonan untuk melaksanakan Latihan Sangkutan Pengkomersilan oleh pemohon di atas.

.....

Tandatangan Pengarah

Nama :

Tarikh :

Cap Rasmi :

**BAHAGIAN IV**

**SOKONGAN JAWATANKUASA LATIHAN SANGKUTAN PENGKOMERSILAN (JKLSP)**

Berikut merupakan ulasan Jawatankuasa Latihan Sangkutan Pengkomersilan (JKLSP):

Berikut merupakan keputusan Jawatankuasa Latihan Sangkutan Pengkomersilan (JKLSP) ke atas permohonan ini:

- Disokong. Majukan ke Pejabat Pendaftar untuk kelulusan selanjutnya.
- Tidak disokong.

.....  
Tandatangan Pengerusi

Nama :  
Tarikh :  
Cap Rasmi :

**LAMPIRAN 1**  
**MAKLUMAT PROTOTAIP AKHIR (MVP)**  
***\*TERMASUK GAMBAR PROTOTAIP AKHIR\****

**LAMPIRAN 2**

**RANCANGAN PELAKSANAAN  
LATIHAN SANGKUTAN PENGKOMERSILAN  
\*SILA LENGKAPKAN MENGIKUT TEMPOH PERMOHONAN\***

Bil	AKTIVITI	PECAHAN PERANCANGAN PELAKSANAAN LATIHAN SANGKUTAN PENGKOMERSILAN MENGIKUT BULAN											
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1													

Bil	AKTIVITI	PECAHAN PERANCANGAN PELAKSANAAN LATIHAN SANGKUTAN PENGKOMERSILAN MENGIKUT BULAN											
		13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
1													



**OPERASI PERKHIDMATAN SOKONGAN**

**PUTRA SCIENCE PARK**

KOD DOKUMEN : OPR/PSP/BR01/MOHONLSP

**SENARAI SEMAK**

**PERMOHONAN LATIHAN SANGKUTAN PENGKOMERSILAN**

BIL	DOKUMEN	Sila tandakan v	
		Semakan Pemohon	Semakan PSP
1	Borang Permohonan Latihan Sangkutan Pengkomersilan yang lengkap (OPR/PSP/BR01/MOHONLSP)		
2	Salinan Surat Tawaran Rasmi Daripada Pihak Syarikat Untuk Penempatan Bagi Melaksanakan Latihan Sangkutan Pengkomersilan ( <b>untuk permohonan bagi LSP 2: Pengkomersilan Produk Berasaskan Harta Intelek UPM sahaja</b> )		
3	Salinan Surat Kelulusan Pegangan Ekuiti Dan Pemegangan Jawatan Sebagai Pengarah Syarikat dan Penasihat Teknikal daripada Naib Canselor UPM ( <b>untuk permohonan bagi LSP 2: Pengkomersilan Produk Berasaskan Harta Intelek UPM sahaja</b> )		
4	Salinan Surat Kebenaran Pemilik Bersama Kepada Pemohon Untuk Menggunakan Harta Intelek Bagi Tujuan Latihan Sangkutan Pengkomersilan ( <b>untuk harta intelek yang dimiliki bersama oleh UPM dan pihak lain sahaja</b> )		
5	Salinan Dokumen Sokongan Tahap Kesediaan Teknologi		
	Salinan Dokumen Sokongan Kajian Rintis Potensi Pasaran Produk		
6	LAMPIRAN 1: MAKLUMAT PROTOTAIP AKHIR		
7	LAMPIRAN 2: RANCANGAN PELAKSANAAN LATIHAN SANGKUTAN PENGKOMERSILAN		
<p><b>Perakuan:</b>            Saya telah menyemak dokumen dan mendapati dokumen ini lengkap.</p>		Tandatangan:   Tarikh: Cap Rasmi:	Tandatangan:   Tarikh: Cap Rasmi: