|  | **BORANG PERANCANGAN**  **KURSUS *MICRO-CREDENTIALS* AKADEMIK / MANDIRIUNIVERSITI PUTRA MALAYSIA (UPM)** |  |
| --- | --- | --- |

**Borang ini adalah bagi kegunaan PTJ untuk merancang kursus Micro-credentials UPM.**

**Bahagian A: Maklumat Kursus**

| **Nama Fakulti/PTJ** |  |
| --- | --- |
| **Tajuk Sijil Makro Kursus MC (Minimum 2 sijil Mikro)** |  |
| **Senarai Sijil Mikro** | | **Tajuk Sijil Mikro** | **Yuran (RM)** | | --- | --- | |  |  | |  |  | |  |  | |
| **Jenis Kursus** | ☐ Akademik ☐ Mandiri |
| **Peserta Sasaran** | ☐ Pelajar ☐ Komuniti ☐ Industri ☐ Masyarakat  Penerangan: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Pra-syarat (kelayakan penyertaan)** |  |
| **Mod penyampaian** | ☐ Bersemuka secara fizikal ☐ Teradun# ☐ Jarak jauh dan terbuka (ODL)\* |
| **Kelebihan kursus yang dicadangkan berbanding kursus serupa yang sedia ada** |  |
| **Sasaran masa kursus dibuka untuk penawaran** |  |
| **Caj penyertaan (individu atau berkelompok)** |  |
| **Nama Ketua Pembangun** |  |
| **Nama Ahli Pembangun (jika ada)** |  |

Nota:

# 30-79% daripada jam pembelajaran pelajar disampaikan secara dalam talian

\*sekurang-kurangnya 80% daripada jam pembelajaran pelajar mesti disampaikan secara dalam talian

Kursus-kursus yang melibatkan kemahiran-kemahiran seperti penulisan tesis, disertasi, projek ilmiah tahun akhir, atau pengendalian peralatan secara ekstensif, atau melibatkan lapangan fizikal seperti latihan industri/praktikum/latihan mengajar dan internship, perlu dilaksanakan secara fizikal sepenuh atau teradun (bukan secara dalam talian sepenuh).

**Bahagian B: Pengesahan**

| Disediakan dan disahkan oleh Ketua Pembangun  ............................................................. ( )  Tarikh: | Disokong/Tidak disokong oleh Ketua PTJ / Dekan  ............................................................. ( )  Tarikh: |
| --- | --- |
| Disokong/Tidak disokong oleh Timbalan Pengarah  Ulasan: ………………………………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………………………..  .............................................................  ( )  Tarikh: | |
| Disokong/Tidak disokong oleh Pengarah CADe  .............................................................  ( )  Tarikh: | |