|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Borang Permohonan Kursus (MODULAR) | | |
| Maklumat Peserta | | |
| Nama Pemohon: | | |
| No. K/P: | Jawatan: | |
| Alamat Surat Menyurat: | | |
| Bandar: | Negeri: | Poskod: |
| No. Tel. (Rum.): | No. Tel. (H/p): | No. Faks.: |
| Email: | |  |
| Tandatangan Pemohon: ………………………………………………………. Tarikh: | | |
| Maklumat Majikan | | |
| Nama Majikan: | | |
| Alamat Majikan: | | |
| Bandar: | Negeri: | Poskod: |
| No. Tel.: | No. Faks.: | Membiayai Yuran Kursus: Ya  (*Sila tandakan* ***🗸*** *)* Tidak |
| Email: | |
| Maklumat Kursus Dipohon | | |
| Nama Kursus: | | |
| Tarikh Kursus: hingga | | Menginap di asrama: Ya  (*Sila tandakan* ***🗸*** *)* Tidak |
|  | |
| Bayaran penginapan: RM50 @ RM20 @ RM10 / peserta / hari. (Tidak termasuk makan/minum) | | |
| Pengesahan Majikan *(jika dibiayai oleh Majikan)* | | |
| Nama Majikan: | | |
| Nama Pegawai: | | |
| Saya mengesahkan bahawa pegawai / peserta kursus di atas dibiayai bagi kursus dinyatakan.  ……………………………………………….  Tandatangan dan cop Majikan Tarikh: | | |
| Butiran Bayaran | | |
| Bayaran kursus ini berjumlah RM …………………………………….. akan dibuat menggunakan LO (Pesanan Kerajaan)/Wang Pos/Bank Deraf/kiriman wang.  *(Sila potong yang berkenaan)* | | |
| *(Pembayaran hendaklah dibuat atas nama* ***“PENGARAH CIAST”****, dan dimajukan kepada Bahagian Kewangan CIAST / pegawai CIAST (Course Manager) semasa pendaftaran di hari pertama kursus).* | | |



**BK-T02-01**

**PUSAT LATIHAN PENGAJAR & KEMAHIRAN LANJUTAN (CIAST)**