

**BORANG AKUAN PENERIMAAN SIJIL**

| **BIL** | **JENIS SIJIL** | **BIL. SIJIL** | **NO. SIRI SIJIL** |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*\* Sila buat lampiran sekiranya ruang tidak mencukupi*

**CATATAN**

|  |
| --- |

**PERAKUAN:**

Dengan ini, saya mengesahkan telah menerima sijil seperti yang disenaraikan di atas pada

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tandatangan : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nama : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

No Kad Pengenalan : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Emel : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tarikh : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOTA :

* Sila lengkapkan **Borang Akuan Penerimaan Sijil (BK-T08-01)** dan kembalikan kepada Urusetia Kursus dalam tempoh 7 hari dari tarikh penerimaan sijil.
* Sekiranya terdapat kesilapan cetakan atau rosak sila kemukakan permohonan penggantian sijil dengan mengisi **Borang Kehilangan / Pembetulan Sijil / Rosak (BK-T08-02)** dalam tempoh 60 hari dari tarikh penghantaran sijil.

Urusetia Kursus

Pusat Latihan Pengajar dan Kemahiran Lanjutan (CIAST)

Jalan Petani 19/1, Seksyen 19,

40900 Shah Alam, Selangor Darul Ehsan

No. Tel/ fax : 03-5543 8203/ 03-5543 8398