



CIAS

BORANG SOKONGAN MAJIKAN

Nama Pegawai : _____

Kad Pengenalan : _____

Nama Kursus : _____

Tarikh Kursus : _____

Perakuan Majikan / Ketua Jabatan / Ketua Bahagian

Saya sahkan penama di atas dibenarkan untuk mengikuti kursus tersebut.

Tandatangan :

Nama :

Tarikh :

Cop rasmi Jabatan / syarikat :