

|  |  |
| --- | --- |
|  | **BORANG PERTUKARAN DALAMAN****PEGAWAI DAN KAKITANGAN** **PUSAT LATIHAN PENGAJAR DAN KEMAHIRAN LANJUTAN (CIAST)** |
| Sila baca keterangan berikut sebelum mengisi borang: 1. Borang permohonan ini hendaklah dihantar kepada **Ketua Bahagian Khidmat Pengurusan, CIAST**
2. Sebarang perubahan atau pembatalan hendaklah dimaklumkan secara **bertulis**.
3. Permohonan ini sah dan berkuatkuasa bagi tempoh **1 TAHUN** dari tarikh permohonan. Selepas tamat tempoh tersebut, permohonan ini akan terbatal dengan sendirinya. Sila kemukakan permohonan baru sekiranya tuan/puan masih berminat untuk bertukar.
4. Pertukaran hanya akan diluluskan ke Program/Bahagian/Unit yang dipohon sahaja.
5. Keputusan adalah muktamad. Sebarang rayuan adalah tidak dibenarkan.
 |
| **MAKLUMAT PERIBADI**  |
|  Nama: No. Kad Pengenalan:  |
| Jantina: Lelaki / Perempuan Status: Berkahwin / Bujang  |
| No. Tel. Pejabat: No. H/P:  |
| **MAKLUMAT PERKHIDMATAN**  |
| Jawatan Sekarang: Gred Hakiki:  |
| Tarikh Dilantik Ke Jawatan Sekarang:  |
| **TEMPAT BERKHIDMAT SEKARANG**  |
| Bahagian | Tarikh Penempatan | \*Sebab-sebab yang lengkap |
|  |  |  |
| **TEMPAT BERKHIDMAT TERDAHULU**  |
| Kementerian/Jabatan/Agensi | Tarikh Penempatan | \*Sebab-sebab yang lengkap |
| i)  |   |   |
| ii)  |   |   |
| iii)  |   |   |
| \* (Sebab-sebab, misalnya atas arahan Kementerian, mengikut suami, atas sebab kesihatan, naik pangkat dll. Gunakan kertas lain jika ruang tidak mencukupi)  |

|  |
| --- |
| **MAKLUMAT KELUARGA** |
| Nama \*Suami/Isteri:  |
| Pekerjaan: Sektor: \*Kerajaan/B. Berkanun/Swasta  |
| Alamat Tempat Bekerja Suami/Isteri:  Poskod: Negeri:  |
| Bil. Anak: Bil. Anak Sekolah:  |
| **MAKLUMAT PERMOHONAN PERTUKARAN**  |
| Program/Bahagian/Unit yang dipohon: Tiga pilihan mengikut keutamaan  i.  |
|  ii. |
| iii.  |
| Sebab-sebab memohon:                 \* Sertakan dokumen tambahan jika perlu   |
| Tarikh pertukaran dikuatkuasakan:  |
| **PERAKUAN PEMOHON**   |
| Saya mengaku bahawa maklumat yang diberikan adalah benar dan saya faham bahawa pertukaran ini hanyalah ke Program/Bahagian/Unit yang dinyatakan sahaja. Saya juga mengambil maklum bahawa sekiranya saya membatalkan pertukaran yang telah diluluskan oleh Jawatankuasa Mesyuarat Pertukaran dan Penempatan, saya tidak layak diberikan sebarang pertimbangan pertukaran dalam tempoh **1 tahun** dari tarikh pembatalan dilakukan.    Tarikh: .…………………………… ……………………………………..  (Tandatangan Pemohon)   |

|  |
| --- |
| **PENGESAHAN KETUA PROGRAM/BAHAGIAN/UNIT**   |
|  Saya mengesahkan bahawa semua maklumat dan pengakuan yang diberi oleh pemohon adalah benar. Ulasan Ketua Program/Bahagian/Unit:  ……………………………………………………………………………………………………………….  ……………………………………………………………………………………………………………….  ……………………………………………………………………………………………………………….    Tandatangan & Cop Rasmi Pegawai   Tarikh:  |
| **PENGESAHAN KETUA JABATAN**  |
|  Saya mengesahkan bahawa semua maklumat dan perakuan seperti yang diberikan adalah benar. Sila tandakan ( **√** )di petak yang berkenaan. Disokong tanpa syarat Disokong dengan pengganti dihantar kemudian Disokong dengan pengganti dihantar serta merta Tidak disokong (nyatakan sebab) …………………………………………………………. ……………………………………………………………………………………………………………….  ……………………………………………………………………………………………………………….   Ulasan Ketua Jabatan ……………………………………………………………………………………………………………….  ……………………………………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………………………………. Tandatangan & Cop Rasmi Tarikh:  |

Tarikh kemaskini: 20 Okt 2020