



**BORANG PERMOHONAN KURSUS
PEJABAT SETIAUSAHA KERAJAAN NEGERI
PERAK DARUL RIDZUAN**

A. MAKLUMAT KURSUS

1 Nama Kursus

2 Tarikh Kursus :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

B. MAKLUMAT PEMOHON

3 Nombor Kad Pengenalan :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

4 Gelaran Kehormat : _____

(Misalnya Tan Sri, Dato' Seri, Dato', Datin, Dr. dsb)

5 Nama :

6 Jantina :

Lelaki

Perempuan

7 Tarikh Lahir :

--	--	--	--	--	--

8 Kewarganegaraan :

Malaysia

Lain-lain

(nyatakan)

9 Tarikh Lantikan :

--	--	--	--	--	--

10 Gelaran Jawatan Kini:

11 Peringkat :

I Kumpulan Pengurusan Tertinggi

III Kumpulan Sokongan

II Kumpulan Pengurusan dan Profesional

IV Lain-lain (nyatakan)

12 Taraf Jawatan :

Dalam Percubaan	<input type="checkbox"/>	1	Kontrak	<input type="checkbox"/>	3	Lain-lain (nyatakan)	<input type="checkbox"/>	5
Tetap	<input type="checkbox"/>	2	Sementara	<input type="checkbox"/>	4	_____		

13 Jenis Perkhidmatan:

Persekutuan	<input type="checkbox"/>	1	Negeri	3	Lain-lain (nyatakan)	<input type="checkbox"/>	5
Kerajaan Tempatan	<input type="checkbox"/>	2	Badan Berkanun	4	_____		

14 Tempat Bertugas :

(i) Nama Jabatan/Badan Berkanun/Kuasa Tempatan/Agensi:

(ii) Alamat :

(iii) No. Tel. Pejabat :

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	–	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	---	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

(iv) No. Fax Pejabat :

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	–	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	---	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Saya mengakui semua maklumat yang diberikan adalah benar.

Tarikh: _____

(Tandatangani Pemohon)

C. KENYATAAN KETUA JABATAN/KEMENTERIAN

15 Pandangan dan Perakuan Ketua Jabatan/Kementerian :

(i) Saya bersetuju membenarkan Pegawai tersebut menghadiri kursus yang dipohon.

(ii) Lain-lain pandangan/kenyataan :

Tarikh : _____

(Tandatangan Ketua Jabatan)

Nama : _____

Jawatan : _____

Cop Rasmi Jabatan :