



BORANG PENCALONAN KURSUS

BUTIRAN PETUGAS

Nama Penuh :

Jabatan / Unit : No. H/P :

Jawatan : Skim Perkhidmatan : SSPA / SSPA-SKB

Tarikh Permohonan : NRP : No. K/P :

Jumlah Jam Telah Berkursus :

BUTIRAN KURSUS

Nama Kursus :

Anjuran :

Tarikh / Jangka Masa :

Tempat Kursus :

PERAKUAN KETUA JABATAN /BAHAGIAN

Maklum Balas :

Tandatangan

Nama & Cop Jawatan :

Ketua Bahagian/Unit : Ketua Jabatan :

Tarikh : Tarikh :

UNTUK KELULUSAN (JIKA MELIBATKAN PERBELANJAAN)

ANGGARAN PERBELANJAAN KURSUS (WAJIB DILENGKAPKAN)

Bayaran Kursus	RM
Perjalanan	RM
Pendahuluan	RM
Lain-Lain	RM
Jumlah	RM

KETUA PEGAWAI EKSEKUTIF / KETUA KHIDMAT PENGURUSAN & KEWANGAN

(LULUS / TIDAK LULUS)

Tandatangan :

Tarikh :

UNTUK SEMAKAN DAN TINDAKAN PUSAT KECEMERLANGAN

Catatan :

Disemak / Disahkan

Tandatangan :

Cop Nama & Jawatan :

Tarikh :