



JABATAN PEMBANGUNAN
KEMAHIRAN (JPK)

KEMENTERIAN SUMBER
MANUSIA

PUSAT LATIHAN PENGAJAR DAN KEMAHIRAN LANJUTAN (CIAST)

Jalan Petani 19/1, Peti Surat 7012, Seksyen 19, 40900 Shah Alam, Selangor Darul Ehsan

Telefon : 03-5543 8200

Fax : 03-5543 8398

Emel : info@ciast.gov.my

Web : www.ciaast.gov.my

"MEMPERKASA PENGAJAR KEMAHIRAN MALAYSIA"

Surat Kami : CIAST.PPK/UPKL 600 - 4/3/1(29)

Surat Tuan :

Tarikh : 31 Julai 2025

ADTEC BATU PAHAT

KM 8, JALAN TANJUNG LABUH,
83000

Batu Pahat

Johor

(u.p : TS. DR. MUHAMMAD BIN YUSOF)

Tuan/ Puan

TAWARAN KURSUS : PPK-RS15 ;KURSUS RESKILLING: I/O LINK INTEGRATION IN AUTOMATION SYSTEM

Dengan segala hormatnya perkara di atas adalah dirujuk.

2. Sukacita dimaklumkan bahawa pihak CIAST menawarkan kursus berkenaan yang dijadualkan pada **18 Ogos 2025** hingga **22 Ogos 2025** untuk kakitangan tuan. Maklumat lengkap mengenai tawaran ini adalah seperti di **LAMPIRAN A**.

3. Untuk makluman tuan/ puan, yuran Kursus Reskilling/ Upskilling/ Professional (RUP) adalah percuma kepada semua pengajar TVET/ ILKA yang berdaftar dalam Sistem TiPS. Penginapan dan makan minum adalah disediakan sepanjang tempoh latihan diadakan. Setiap peserta kursus layak membuat tuntutan perjalanan pergi dan balik ke tempat latihan (*one-off*) mengikut kadar kelayakan pegawai. Borang tuntutan perjalanan yang dijana dari Sistem HRMIS hendaklah dikemukakan ke CIAST sejurus tamat kursus atau selewat-lewatnya pada setiap 10 hari bulan dalam bulan berikutnya bersama-sama dokumen sokongan. Kegagalan peserta kursus menyerahkan dokumen pada tempoh yang ditetapkan akan menyebabkan tuntutan tidak diproses dan sebarang rayuan tidak dibenarkan. Bersama-sama ini disertakan pautan panduan tuntutan perjalanan/penginapan anjuran CIAST seperti berikut:
<https://drive.google.com/drive/folders/18TjdIXk-8BeSAzCdV-fbzyUAfoPmgGi1?usp=sharing>

4. Kerjasama pihak tuan/ puan dipohon untuk **mengemukakan borang pengesahan kehadiran (BK-T02-09) sebelum atau pada 4 Ogos 2025** sekiranya bersetuju dengan tawaran ini. Sekiranya peserta menarik diri, surat tunjuk sebab beserta calon pengganti perlu dikemukakan sekurang-kurangnya 7 hari atau lebih sebelum tarikh kursus bermula. Sebarang kemusykilan mengenai tawaran ini, sila berhubung dengan Penyelaras Kursus di talian 03-5542 8228/ 8243/ 8333 atau emel: kursusppk@ciast.gov.my.

Kerjasama dan komitmen tuan/puan dalam perkara ini, didahului dengan ucapan terima kasih.

Sekian.

"BERKHIDMAT UNTUK NEGARA"
'MALAYSIA MADANI'

Saya Yang Menjalankan Amanah,

b.p Pengarah CIAST, Shah Alam

Surat tawaran ini dijana menerusi sistem. Oleh itu, tanda tangan tidak diperlukan.

TAWARAN KURSUS

1. NAMA PESERTA : MOHD AZRI BIN AKHIAK
2. NOMBOR KAD PENGENALAN : 800502015487
3. NAMA KURSUS : (KOD : PPK-RS15) KURSUS RESKILLING: I/O LINK
: INTEGRATION IN AUTOMATION SYSTEM
4. TARIKH KURSUS : 18 Ogos 2025 hingga 22 Ogos 2025
5. TEMPAT : Bengkel Mekatronik Blok P (CIAST) Shah Alam

PUSAT LATIHAN PENGAJAR DAN KEMAHIRAN LANJUTAN
(CIAST) JALAN PETANI 19/1, SEKSYEN 19, 40900 SHAH ALAM
SELANGOR
6. PENDAFTARAN KURSUS : 18 Ogos 2025
7. YURAN KURSUS : RM (Yuran Kursus)
8. BAYARAN PENDAFTARAN : RM
9. KAEDAH BAYARAN : Bayaran boleh dibuat dalam bentuk pesanan kerajaan, bank draft,
: kiriman wang atau wang pos,
: **** pembayaran CDM / Mesin ATM / Pembayaran Atas talian / IBG
tidak dibenarkan.**
10. MAKLUMAT PEMBAYARAN : Bayaran kepada:
: **PENGARAH CIAST**
Affinbank Berhad Shah Alam, Selangor
11. ALAMAT PENGINAPAN : Disediakan

****Nota : Sila berhubung dengan Penyelia Asrama CIAST di talian 03-
55438200 (samb. 8420) sekiranya alamat penginapan adalah di CIAST.**



BORANG PENGESAHAN KEHADIRAN KURSUS

Nama Kursus : KURSUS RESKILLING: I/O LINK INTEGRATION IN AUTOMATION SYSTEM
 Tarikh Kursus : 18 Ogos 2025 - 22 Ogos 2025
 Tempat : Bengkel Mekatronik Blok P (CIIAST) Shah Alam

Nama Peserta	Nombor Kad Pengenalan	Tandatangan
MOHD AZRI BIN AKHIAK		

Merujuk kepada perkara di atas, dimaklumkan bahawa saya, nama dan nombor kad pengenalan seperti di atas :

☐

Menerima tawaran kursus tersebut di atas

☐

Menolak tawaran untuk mengikuti kursus tersebut. Nyatakan sebab _____

☐

Memerlukan penginapan di asrama CIIAST

☐

Memerlukan kemudahan makan/minum.

☐

Saya akan membiayai sendiri semua yuran dikenakan sebanyak RM _____

UNTUK DIISI OLEH MAJIKAN

☐

Saya bersetuju untuk melepaskan penama/penama-penama diatas untuk mengikuti kursus tersebut dan bersetuju untuk membiayai segala perbelanjaan sebanyak RM _____

☐

Saya bersetuju untuk melepaskan penama/penama-penama di atas mengikuti kursus tersebut dan segala perbelanjaan akan di tanggung oleh penama sendiri.

.....
 (Tandatangan)

COP MAJIKAN

Pegawai Untuk Dihubungi :

No Telefon : Sambungan : No Faksimili :

NO. KELUARAN : 3	NO. PINDAAN : 0	TARIKH KUATKUASA: 25/09/2017	HELAIAN : 1/1
------------------	-----------------	------------------------------	---------------



CIAST

MAKLUMAT PESERTA KURSUS**MAKLUMAT KURSUS**

Kod & Nama Kursus : (PPK-RS15) KURSUS RESKILLING: I/O LINK INTEGRATION IN AUTOMATION SYSTEM

Tarikh Khusus : 18 August 2025 - 22 August 2025

Menginap Asrama :

☐ Ya

Tempat Kursus : Bengkel Mekatronik Blok P (CIAST) Shah Alam

☐ Tidak
MAKLUMAT PESERTA KURSUS

Nama Peserta : MOHD AZRI BIN AKHIAK

Alamat Surat-Menyurat : _____

No. kad Pengenalan : 800502015487

Email : zeri_irza@yahoo.com

No. Kad Pengenalan (lama/tentera/polis) : _____

Jawatan : _____

Bangsa (tandakan /) ☐ Melayu ☐ Cina ☐ India ☐ Lain-lain (nyatakan) _____Jantina (tandakan /) ☐ Lelaki ☐ Perempuan Tel : _____ Fax : _____**MAKLUMAT MAJIKAN**

Nama Majikan : ADTEC BATU PAHAT

 Alamat Majikan : KM 8, JALAN TANJUNG LABUH,
 83000
 Batu Pahat
 Johor

No. Telefon : 074287664

No. Fax : 074285290

PENGESAHAN PESERTA KURSUS

Disahkan bahawa saya mengikuti kursus tersebut di atas.

(tandatangan peserta)

(tarikh)

Nama : MOHD AZRI BIN AKHIAK

KEGUNAAN JABATAN

Untuk kegunaan pengurusan persijilan (di isi oleh pegawai persijilan di Program/Unit/Bahagian)

No. Kawalan.Siri Sijil : _____

NO. KELUARAN : 3

NO. PINDAAN : 0

TARIKH KUATKUASA: 25/09/2017

HELAIAN : 1/1