



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.ciast.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/18TjdlXk-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 tunjur 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 PETANI19/1, SEKSYEN 19, 40900 SHAH ALAM
SELANGOR
6. PENDAFTARAN KURSUS : 18 Ogos 2025
7. YURAN KURSUS : RM (Yuran Kursus)
8. BAYARAN PENDAFTARAN : RM

Bayaran boleh dibuat dalam bentuk pesanan kerajaan, bank draft,
kiriman wang atau wang pos,
: **** pembayaran CDM / Mesin ATM / Pembayaran Atas talian / IBG tidak dibenarkan.**
9. KAEDAH BAYARAN : Bayaran kepada:

10. MAKLUMAT PEMBAYARAN : **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 (CIAST) 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 CIAST
- Memerlukan kemudahan makan/minum.
- Saya akan membayai 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 membayai segala perbelanjaan sebanyak RM_____
- Saya bersetuju untuk melepaskan penama/penama-penama di atas mengikuti kursus tersebut dan segala perbelanjaan akan ditanggung 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
------------------	-----------------	------------------------------	---------------



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

Tidak

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

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 : _____

Melayu

Cina

India

Lain-lain (nyatakan) _____

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