



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

JABATAN PEMBANGUNAN KEMAHIRAN

ARAS 7 BLOK D4 KOMPLEKS D

62530

Putrajaya

Wilayah Persekutuan Malaysia

(u.p : AZMAN BIN IBRAHIM)

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 : MOHAMAD FARITH BIN ADNAN
2. NOMBOR KAD PENGENALAN : 800615065659
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
MOHAMAD FARITH BIN ADNAN		

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 &amp; 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 : MOHAMAD FARITH BIN ADNAN

Alamat Surat-Menyurat : \_\_\_\_\_

No. kad Pengenalan : 800615065659

Email : mdfarith@mohr.gov.my

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 : JABATAN PEMBANGUNAN KEMAHIRAN

Alamat Majikan : ARAS 7 BLOK D4 KOMPLEKS D

62530

Putrajaya

Wilayah Persekutuan Malaysia

No. Telefon : 03-88862328

No. Fax : 03-88892425

**PENGESAHAN PESERTA KURSUS**

Disahkan bahawa saya mengikuti kursus tersebut di atas.

(tandatangan peserta)

(tarikh )

Nama : MOHAMAD FARITH BIN ADNAN

**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