



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/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 kemusyikan mengenai tawaran ini, sila berhubung dengan Penyelaras Kursus di talian 03-5542 8228/ 8243/ 8333 atau emel: [kursusppk@ciast.gov.my](mailto: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 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
<b>MOHAMAD FARITH BIN ADNAN</b>		

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 : MOHAMAD FARITH BIN ADNAN

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

No. kad Pengenalan : 800615065659 Email : mdfarith@mohr.gov.my

No. Kad Pengenalan (lama/tentera/polis) : \_\_\_\_\_ Jawatan : \_\_\_\_\_

Melayu

Cina

India

Lain-lain (nyatakan) \_\_\_\_\_

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