



**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](mailto:info@ciast.gov.my)  
Web : [www.ciastr.gov.my](http://www.ciastr.gov.my)

KEMENTERIAN SUMBER MANUSIA

**"MEMPERKASA PENGAJAR KEMAHIRAN MALAYSIA"**

Surat Kami :  
Surat Tuan :  
Tarikh : 27 Oktober 2025

GIATMARA PRIMA MELOR  
GIATMARA PRIMA MELOR, LOT 26, GM617, KAMPUNG PADANG SALIM, PERINGAT

16400  
Kota Bharu  
Kelantan  
(u.p : MOHD AZRAI BIN MOHAMAD NADZIR)

Tuan/ Puan

**TAWARAN KURSUS : INDUKSI-TGH08-CIAST SHAH ALAM ;KURSUS INDUKSI ADI PERANTISAN (SLDN)**

Dengan segala hormatnya perkara di atas adalah dirujuk.

2. Sukacita dimaklumkan bahawa pihak CIAST menawarkan kursus berkenaan yang dijadualkan pada **12 November 2025** hingga **12 November 2025** untuk kakitangan tuan. Maklumat lengkap mengenai tawaran ini adalah seperti di **LAMPIRAN A**.

3. Untuk makluman tuan/puan, bayaran yuran kursus modular adalah **PERCUMA**. Makanan dan Minuman semasa latihan **DISEDIAKAN**. Tuntutan perjalanan dan penginapan ditanggung sendiri oleh peserta/agensi/jabatan. Sila abaikan maklumat pembayaran di **LAMPIRAN A**.

4. Kerjasama pihak tuan/puan dipohon untuk mengemukakan boring pengesahan kehadiran (BK-T02-09) sebelum atau pada **7 November 2025** sekiranya bersetuju dengan tawaran ini. Jika ada sebarang kemusykilan mengenai tawaran ini, sila berhubung dengan Penyelaras Kursus di talian +603-55438339 atau email kepada [ulksldn@ciast.gov.my](mailto:ulksldn@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 : ROSLINA BINTI IBRAHIM
2. NOMBOR KAD PENGENALAN : 770620036786
3. NAMA KURSUS : ( KOD : INDUKSI-TGH08-CIAST SHAH ALAM ) KURSUS INDUKSI ADI  
: PERANTISAN (SLDN)
4. TARIKH KURSUS : 12 November 2025 hingga 12 November 2025
5. TEMPAT : DEWAN AUDITORIUM BLOK C, CIAST  
  
Jalan Petani 19/1 Seksyen 19, 40300 Shah Alam Selangor Darul Ehsan Malaysia
6. PENDAFTARAN KURSUS : 12 November 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,
9. KAEDAH BAYARAN : \*\* 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 :  
: \*\*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 INDUKSI ADi PERANTISAN (SLDN)  
 Tarikh Kursus : 12 November 2025 - 12 November 2025  
 Tempat : DEWAN AUDITORIUM BLOK C, CIAS

Nama Peserta	Nombor Kad Pengenalan	Tandatangan
ROSLINA BINTI IBRAHIM	770620-03-6786	

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 CIAS
- 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 : (INDUKSI-TGH08-CIAST SHAH ALAM) KURSUS INDUKSI ADi PERANTISAN (SLDN)

Tarikh Khusus : 12 November 2025 - 12 November 2025

Menginap Asrama :  
☒ Ya  
☐ Tidak

Tempat Kursus : DEWAN AUDITORIUM BLOK C, CIAST

**MAKLUMAT PESERTA KURSUS**

Nama Peserta : ROSLINA BINTI IBRAHIM

Alamat Surat-Menyurat : LOT 205 KG JAL KECHIK, 17020 PASIR MAS,  
KELANTAN

No. kad Pengenal : 770620036786

Email : roslina@giatmara.edu.my

No. Kad Pengenalan  
(lama/tentera/polis) :Jawatan : PEGAUAI LATIHANBangsa (tanda /) ☒ Melayu ☐ Cina ☐ India ☐ Lain-lain (nyatakan) \_\_\_\_\_Jantina (tanda /) ☐ Lelaki ☒ Perempuan Tel : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_**MAKLUMAT MAJIKAN**

Nama Majikan : GIATMARA PRIMA MELOR

Alamat Majikan : GIATMARA PRIMA MELOR, LOT 26, GM617, KAMPUNG PADANG SALIM, PERINGAT

16400  
Kota Bharu  
Kelantan

No. Telefon : 09-7822311

No. Fax :

**PENGESAHAN PESERTA KURSUS**

Disahkan bahawa saya mengikuti kursus tersebut di atas.

(tanda tangan peserta)

Nama : ROSLINA BINTI IBRAHIM

27.10.2025

(tarikh)

**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