



PUSAT LATIHAN PENGAJAR DAN KEMAHIRAN LANJUTAN (CIAST)
Jalan Petani 19/1, Pcti 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

KEMENTERIAN SUMBER MANUSIA

"MEMPERKASA PENGAJAR KEMAHIRAN MALAYSIA"

Surat Kami :
Surat Tuan :
Tarikh : 27 Oktober 2025

GIATMARA PRIMA MELOR
GIATMARA PRIMA MELOR, LOT 26, 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 mengomukakan boring pengesahan chadiran (BK-T02-09) sebelum atau pada **7 November 2025** sekiranya bersctuju dengan tawaran ini. Jika ada sebarang kemosyikilan mengenai tawaran ini, sila berhubung dengan Penyelaras Kursus di talian +603-55438339 atau email kepada ulkksldn@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. KAEDEH BAYARAN : ** pembayaran CDM / Mesin ATM / Pembayaran Atas talian / IBG tidak dibenarkan.
10. MAKLUMAT PEMBAYARAN :
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, CIAST

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 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 melaporkan 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 :

**MAKLUMAT PESERTA KURSUS****MAKLUMAT KURSUS**

Kod & 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 Pengenalan : 770620036786

Email : roslina@giatmara.cdu.my

No. Kad Pengenalan
(lama/tentera/polis) : _____Jawatan : PEGAWAI LATIHAN

Bangsa (tandakan /)

Melayu

Cina

India

Lain-lain (nyatakan) _____

Jantina (tandakan /)

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.

(tandatangan peserta)

27.10.2025

(tarikh)

Nama : ROSLINA BINTI IBRAHIM

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