



MEMO

**PUSAT LATIHAN PENGAJAR DAN KEMAHIRAN LANJUTAN(CIAST)
JABATAN PEMBANGUNAN KEMAHIRAN
KEMENTERIAN SUMBER MANUSIA**

Ruj. Kami : CIAST.SPD 600-2/2/33 (28) Tarikh : 4 Ogos 2025

Perkara	JEMPUTAN MENGHADIRI KURSUS “INSIDE FINNISH VOCATIONAL EDUCATION: PEDAGOGY, PRACTICE & WELLBEING” DI BAWAH PEMANTAPAN MASTER TRAINER (METODOLOGI PENGAJARAN)	
Kepada	Senarai Edaran seperti di Lampiran A	Salinan Kepada : 1. P (CIAST) 2. TP PL 3. TP PP 4. KP PPK 5. KP PPL 6. KP PEM 7. Fail
Daripada	KP SPD	

YBrs. Dr./Ts./Tc./Tuan/Puan,

Dengan segala hormatnya saya diarah merujuk kepada perkara di atas.

2. Sukacita dimaklumkan bahawa program Latihan dan Persijilan Kelayakan Mengajar Tertinggi Pengajar TVET di bawah Projek 5 RMKe12 Program Pembangunan Kepakaran Dan Profesionalisme Pengajar TVET dilaksanakan bertujuan untuk meningkatkan kepakaran dan kemahiran pengajar sedia ada dan baharu dalam kompetensi pedagogikal dan pengurusan TVET di agensi TVET Awam selaras dengan keperluan kemahiran pengajar TVET, perkembangan teknologi, dan perubahan generasi baru.

3. Dalam membudayakan *profesionalisme* di kalangan **Master Trainer yang telah diiktiraf**, dan memantapkan kompetensi dalam aspek Metodologi Pengajaran ke arah penyampaian latihan lebih berkesan dan berkualiti, YBrs. Dr./Ts./Tc./Tuan/Puan adalah terpilih untuk menghadiri **Kursus "Inside Finnish Vocational Education: Pedagogy, Practice & Wellbeing" (Metodologi Pengajaran)** seperti ketetapan berikut:

Tarikh	:	6 – 9 Oktober 2025	
Masa	:	9.00 pagi - 5.00 petang	
Tempat	:	Bilik Kuliah 1, Blok Atrium, CIAST (secara dalam talian)	
Jadual Kursus	:	Sila rujuk Lampiran B	

4. Melalui kursus ini, peserta akan diberi pendedahan secara mendalam mengenai pendekatan pedagogi dalam pendidikan vokasional di **Finland** yang terbukti berkesan dan inovatif, sekali gus memperkuuh amalan pengajaran dan pembelajaran yang lebih efektif serta selari dengan pendidikan vokasional bertaraf antarabangsa.

5. Kursus ini adalah **WAJIB** dihadiri oleh calon yang telah tersenarai dan jika tidak dapat hadir, YBrs. Dr./Ts./tuan/puan perlu memberikan justifikasi yang kukuh untuk menolak tawaran ini atau mendapatkan **PENGGANTI (di kalangan calon Master Trainer)** sekiranya tidak dapat menghadiri kursus tersebut.

6. Untuk makluman YBrs. Dr./Ts./Tc./Tuan/Puan, makan minum sepanjang tempoh kursus ini adalah disediakan. Namun begitu, YBrs. Dr./Ts./Tc./Tuan/Puan diminta untuk membawa komputer peribadi sendiri (**WAJIB**), *extension wire* dan keperluan lain berkaitan kursus.

Bersama – sama ini dilampirkan **Borang Pengesahan Kursus (Lampiran C)** untuk dilengkapkan dan dimuatnaik ke drive <https://bit.ly/TVETFinland> sebelum / pada 29 Ogos 2025 (Jumaat).

7. Untuk sebarang pertanyaan mengenai kursus, sila hubungi Ts. Nor Hazlina binti Md Khairi melalui talian 03-5543 8340 / nor.hazlina@ciast.gov.my atau Ts. Habibah binti Jamaludin melalui talian 03-5543 8340 / habibah.jamaludin@ciast.gov.my.

Segala perhatian dan kerjasama YBrs. Dr./Ts./Tc./Tuan/Puan dalam menjayakan kursus ini amat dihargai.

Sekian, terima kasih.

"MALAYSIA MADANI"

"BERKHIDMAT UNTUK NEGARA"
"Pekerja Kesuma Bangsa"

Saya yang menjalankan amanah,



(MOHD NAWI BIN ISA)

LAMPIRAN A

BIL	NAMA	PROGRAM
1	TS. MOHD NORAZLINSHAH BIN MOHD SALLEH	PPK
2	TS. FADZILAH BINTI HAMZAH	PPK
3	TS. DR. NORHAYATI BINTI YAHYA	BAHAGIAN PENYELIDIKAN, INOVASI DAN ANTARABANGSA
4	TS. SUHANA BINTI NAZIRAN	BAHAGIAN PENYELIDIKAN, INOVASI DAN ANTARABANGSA
5	TS. ZURAINI BINTI ISMAIL	PPK
6	SHAKARTUM BIN ABU BAKAR	SPD
7	TS. YOGESWARAN A/L SELEAPPAN	PPL
8	ROSILAWATI BINTI MOHD GHAZIN	PEM
9	NORISAH BINTI BUNYAMAN	SPD
10	NAZARIAH BINTI HALID	PPK
11	NOR SALFAIZA BINTI FADZIL	PPL

SENARAI URUS SETIA:

1. TS. NOR HAZLINA BINTI MD KHAIRI
2. TS. HABIBAH BINTI JAMALUDIN

LAMPIRAN C

Pengarah

Pusat Latihan Pengajar dan Kemahiran Lanjutan (CIAST)

Jalan Petani 19/1, 40300 Shah Alam

Selangor Darul Ehsan

(u.p. Ts. Habibah binti Jamaludin)

Tel : 03-5543 8340

Emel : habibah.jamaludin@ciast.gov.my

Nota: Muatnaik Lampiran C ke drive <https://bit.ly/TVETFinland> sebelum / pada 29 Ogos 2025.

PENGESAHAN KEHADIRAN KURSUS “INSIDE FINNISH VOCATIONAL EDUCATION: PEDAGOGY, PRACTICE & WELLBEING” DI BAWAH PEMANTAPAN MASTER TRAINER (METODOLOGI PENGAJARAN).

Dengan hormatnya merujuk kepada perkara di atas.

2. Adalah dimaklumkan bahawa ***saya / wakil saya** akan hadir ke **kursus seperti di atas** pada **6 – 9 Oktober 2025** di **Bilik Kuliah 1, Blok Atrium, CIAST Shah Alam.**

Nama Pegawai/Wakil :

Jawatan/Gred :

No. Kad Pengenalan :

Program/Unit :

No. Telefon (Bimbit) :

E-Mel :

Pengesahan Ketua Jabatan/Penyelia :

Dengan ini saya memberi kebenaran kepada pegawai / kakitangan di bawah seliaan saya untuk mengikuti kursus tersebut.

Nama :

Tandatangan :

Jawatan/Gred :

Tarikh :

Cop Jabatan/Bahagian :