



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 :

Surat Tuan :

Tarikh : 28 September 2025

CASTAM DIRAJA MALAYSIA

CASTAM DIRAJA MALAYSIA, CAWANGAN PENGUATKUASAAN KOMPLEKS SULTAN ABU BAKAR (KSAB)
81560
Gelang Patah
Johor
(u.p : AZLAN BIN JA'APAR@JA'AFAR)

Tuan/ Puan

TAWARAN KURSUS : SPD-04 ;NCS004:2017 TRAIN THE TRAINER (MODULAR)

Dengan segala hormatnya perkara di atas adalah dirujuk.

2. Sukacita dimaklumkan bahawa pihak CIAST menawarkan kursus berkenaan yang dijadualkan pada **27 Oktober 2025** hingga **31 Oktober 2025** untuk kakitangan tuan. Maklumat lengkap mengenai tawaran ini adalah seperti di **LAMPIRAN A**.
3. Untuk makluman tuan/puan, **bayaran yuran kursus modular** adalah ditanggung sepenuhnya oleh pihak peserta/agensi/jabatan. Bayaran pendaftaran, makanan dan tuntutan perjalanan ditanggung sendiri oleh peserta/agensi/jabatan. Segala maklumat pembayaran adalah seperti di **LAMPIRAN A**.
- 4 . Kerjasama pihak tuan dipohon untuk mengemukakan borang pengesahan kehadiran (**BK-T02-09**) sebelum atau pada **10 September 2025** sekiranya bersetuju dengan tawaran ini. Bayaran yuran kursus hendaklah dijelaskan sekurang-kurangnya satu(1) minggu sebelum kursus bermula dalam bentuk pesanan kerajaan, kiriman wang atau wang pos di atas nama **PENGARAH CIAST**. Jika ada sebarang kemosykilan mengenai tawaran ini, sila berhubung dengan Penyelaras Kursus **Soleha Binti Rossdy** di talian **03-5543 8203/8351** atau . 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.

LAMPIRAN A**TAWARAN KURSUS**

1. NAMA PESERTA : MUHAMMAD FIRDAUS BIN MOHD FUZI
2. NOMBOR KAD PENGENALAN : 940516075397
3. NAMA KURSUS : (KOD : SPD-04) NCS004:2017 TRAIN THE TRAINER
: (MODULAR)
4. TARIKH KURSUS : 27 Oktober 2025 hingga 31 Oktober 2025
5. TEMPAT : PUSAT LATIHAN PENGAJAR DAN KEMAHIRAN LANJUTAN
: (CIAST)
JALAN PETANI 19/1, SEKSYEN 19
6. PENDAFTARAN KURSUS : 27 Oktober 2025
7. YURAN KURSUS : RM 400 (Yuran Kursus)
8. BAYARAN PENDAFTARAN : RM 30
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 : Not provided
*: ***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 : NCS004:2017 TRAIN THE TRAINER (MODULAR)

Tarikh Kursus : 27 Oktober 2025 - 31 Oktober 2025

Tempat : PUSAT LATIHAN PENGAJAR DAN KEMAHIRAN LANJUTAN (CIAST)

Nama Peserta	Nombor Kad Pengenalan	Tandatangan
MUHAMMAD FIRDAUS BIN MOHD FUZI		

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
------------------	-----------------	------------------------------	---------------

PENGURUSAN PENYAMPAIAN KURSUS**PK-CIAST-T06****BK-T06-05****MAKLUMAT PESERTA KURSUS****MAKLUMAT KURSUS**

Kod & Nama Kursus : (SPD-04) NCS004:2017 TRAIN THE TRAINER (MODULAR)

Tarikh Khusus : 27 October 2025 - 31 October 2025

Menginap Asrama :
 Ya

Tempat Kursus : PUSAT LATIHAN PENGAJAR DAN KEMAHIRAN LANJUTAN
(CIAST)

Tidak

MAKLUMAT PESERTA KURSUS

Nama Peserta : MUHAMMAD FIRDAUS BIN MOHD FUZI

Alamat Surat-
Menyurat : _____

No. kad Pengenalan : 940516075397

Email : elfirdxusi30@gmail.com

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 : KASTAM DIRAJA MALAYSIA

Alamat Majikan : KASTAM DIRAJA MALAYSIA, CAWANGAN PENGUATKUASAAN KOMPLEKS SULTAN
ABU BAKAR (KSAB)

81560

Gelang Patah
Johor

No. Telefon : 075133001

No. Fax : _____

PENGESAHAN PESERTA KURSUS

Disahkan bahawa saya mengikuti kursus tersebut di atas.

(tandatangan peserta)

(tarikh)

Nama : MUHAMMAD FIRDAUS BIN MOHD FUZI

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
------------------	-----------------	------------------------------	---------------