

BORANG PERMOHONAN KURSUS

A. MAKLUMAT KURSUS

1 Program *	
2 Nama Kursus *	
3 Tarikh *	

B. MAKLUMAT DIRI PEMOHON

1 Nama Pegawai *		• sama seperti dalam Kad Pengenalan
2 No Kad Pengenalan *		• 861122047899
3 Jantina		
4 Skim Perkhidmatan*		
5 Gred Jawatan*		
6 Jawatan *		• PENSYARAH
7 No. Telefon Pejabat*		• 388706000
8 No. Telefon Bimbit*		• 0132325636
9 No. Faks*		• 0388706000
10 Alamat E-mel Rasmi*		• person@mohe.gov.my
11 Alamat Tempat Bertugas*		

C. MAKLUMAT PENYELIA / KETUA JABATAN *

1 Nama		
2 Jawatan		• KETUA PROGRAM
3 No. Telefon Pejabat		• 0388706000
4 Alamat E-mel Rasmi		• person@mohe.gov.my

* Penyelia / Ketua Jabatan adalah Pegawai Penilai Pertama (PPP) yang menilai Laporan Nilai Prestasi Tahunan (LNPT) tuan/puan

* Medan wajib diisi