



BORANG PERMOHONAN KURSUS INSTITUSI LATIHAN APM

1. Maklumat Kursus

Nama Kursus : _____
 Tarikh Kursus : _____ hingga : _____

2. Maklumat Diri

Nama : _____ No. K/P : _____
 No. Ahli : _____ Status : _____ Jantina : L / P Umur : _____
 Tarikh Keahlian : _____ PNPA/ PDPA : _____ Pangkat : _____
 Alamat : _____
 No. Tel (Rumah) : _____ No. Tel (Pejabat) : _____

3. Kelayakan Kursus Pra-syarat (jika berkaitan)

Kursus 1 : _____ Tarikh: : _____
 Kursus 2 : _____ Tarikh: : _____

4. Maklumat Majikan

Jawatan Sekarang : _____
 Nama dan Alamat Majikan : _____
 : _____

5. Maklumat Akademik

Kelulusan Tertinggi : _____

6. Nama dan Alamat yang boleh dihubungi apabila terjadi kecemasan

Nama : _____ No Tel : _____

Surat pengesahan Kehadiran Kursus : Perlu / Tidak

Saya mengaku semua maklumat yang diberikan adalah benar serta tahap kesihatan juga baik dan sanggup menjalani semua bentuk latihan yang diperlukan

Tandatangan : _____ Tarikh : _____

Kenyataan Pengarah/Ketua Pejabat

Saya bersetuju dan menyokong anggota tersebut menghadiri kursus yang dipohon. Lain-lain pandangan/ulasan

Tarikh : _____

Tandatangan Pengarah/Ketua Pejabat & Cop Rasmi Jabatan