



# INSTITUT LATIHAN SEKTOR AWAM NEGERI (INSAN)

JABATAN KETUA MENTERI  
TINGKAT 7, BLOK B, WISMA MUIS  
BEG BERKUNCI 97  
88999 KOTA KINABALU, SABAH

No. Tel.: 088-315192/315190/315176/315201/315188  
No. Faks: 088-268742

RUJUKAN : INSAN : 100-48/06/000/(1)  
TARIKH : 1 April 2011

Semua Setiausaha Tetap Kementerian Negeri  
Semua Ketua Jabatan Negeri  
Semua Ketua Badan-Badan Berkanun Negeri  
Semua Kuasa-Kuasa Tempatan  
Semua Pegawai Daerah

Yang Berbahagia Datuk/Tuan/Puan,

## PROGRAM BENGKEL PENYELIAAN DAN PERWAKILAN TANGGUNGJAWAB - GRED N22 (KETUA KERANI)

Dengan hormatnya, saya ingin menarik perhatian Yang Berbahagia Datuk/Tuan/Puan kepada perkara di atas dan dengan ini ingin memaklumkan bahawa Pusat Penyelidikan dan Pembangunan, Institut Latihan Sektor Awam Negeri (INSAN) akan menganjurkan program berikut untuk kumpulan kakitangan sokongan (P/O) (Ketua Kerani) dalam Gred N22 mengikut butiran program seperti yang dihuraikan di bawah.

2. Program ini yang akan berlangsung selama 3 hari dan akan diadakan di Ibu Pejabat Institut Latihan Sektor Awam Negeri (INSAN), Kota Kinabalu dalam kekerapan dua (2) kali sepanjang tahun 2011 seperti berikut:-

- (a) **NAMA PROGRAM**  
Bengkel Penyeliaan dan Perwakilan Tanggungjawab
- (b) **TEMPAT**  
Bilik Kuliah INSAN, Ibu Pejabat INSAN,  
Tingkat 8, Blok A, Wisma MUIS, KOTA KINABALU
- (c) **TARIKH (2 Kekerapan)**  
04 hingga 06 Julai 2011  
Tarikh Tutup permohonan : 17 Jun 2011

31 Oktober hingga 2 November 2011  
Tarikh Tutup permohonan : 14 Oktober 2011

RUJUKAN : INSAN : 100-48/06/000/(1)

TARIKH : 1 April 2011

---

(d) KUMPULAN SASARAN

Ketua Kerani Gred N22 Perkhidmatan Awam Negeri Sabah

3. Mereka yang baru dinaikkan pangkat ke jawatan Ketua Kerani digalakkan untuk memohon. Oleh itu, mana-mana kakitangan yang berminat hendaklah mengisi borang permohonan kursus (dikepilkkan) dan mestilah disokong oleh Ketua Jabatan masing-masing. Sila juga maklum bahawa borang yang tidak lengkap diisi tidak akan diproses dan akan ditolak serta-merta.

4. Untuk penerangan lanjut, disertakan sinopsis program sebagai rujukan panduan. Mohon kerjasama Yang Berbahagia Datuk/Tuan/Puan supaya menyebarkan isi kandungan pekeliling ini kepada kakitangan yang berkenaan di bawah jagaan Yang Berbahagia Datuk/Tuan/Puan.

Sekian, terima kasih.

"BERKHIDMAT UNTUK NEGARA DENGAN BERSIH, CEKAP DAN AMANAH"



(RALIH @ ROSLEE B. KARTO)

b.p. Pengarah

Institut Latihan Sektor Awam Negeri (INSAN)

BORANG PERMOHONAN KURSUS



INSTITUT LATIHAN SEKTOR AWAM NEGERI (INSAN)  
JABATAN KETUA MENTERI  
TINGKAT 8, BLOK A, WISMA MUIS  
BEG BERKUNCI 97  
88999 KOTA KINABALU



Tel: 088-315204  
No. Faks: 088-268742  
[Http://www.sabah.gov.my/insan](http://www.sabah.gov.my/insan)

**A. BUTIRAN KURSUS**

Nama Kursus : \_\_\_\_\_ Kod Kursus: \_\_\_\_\_

Tempat Kursus: \_\_\_\_\_ Tarikh Kursus: \_\_\_\_\_

Pernakah mengikuti kursus seperti yang dipohon sebelum ini? Ya (  ) Tidak Pernah (  )

**B. BUTIRAN PEMOHON**

Nama : \_\_\_\_\_ Jantina: Lelaki [  ] Perempuan [  ]

No. Kad Pengenalan : \_\_\_\_\_ Tarikh Lahir: \_\_\_\_\_

Alamat Tempat Bertugas: \_\_\_\_\_

Poskod: \_\_\_\_\_ No. Telefon: \_\_\_\_\_

Jawatan (Hakiki): \_\_\_\_\_ Tarikh Lantikan: \_\_\_\_\_ Gred: \_\_\_\_\_

Jawatan Dipangku: \_\_\_\_\_ Tarikh Lantikan: \_\_\_\_\_ Gred: \_\_\_\_\_

(Jika Ada)

Kelayakan Akademik Tertinggi: \_\_\_\_\_

Taraf Lantikan: (Tandakan 'x')

Percubaan [  ] Tetap/Berpencen [  ] Kontrak [  ] Sementara [  ]

**C. SENARAI TUGAS UTAMA (SECARA RINGKAS)**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**D. PENGAKUAN PEMOHON**

Saya mengaku bahawa semua butir-butir yang diberikan adalah benar.

Tandatangan Pemohon: \_\_\_\_\_ Tarikh: \_\_\_\_\_

**E. PERAKUAN KETUA JABATAN/ORGANISASI**

Saya mengesahkan telah mencalonkan pegawai ini dan akan memastikan ia dapat menghadiri kursus yang dipohon, sekiranya terpilih.

Tandatangan Ketua Jabatan: \_\_\_\_\_ Tarikh: \_\_\_\_\_

Nama: \_\_\_\_\_

Jawatan: \_\_\_\_\_ Cop rasmi Jabatan: \_\_\_\_\_

Alamat Jabatan (Ibu Pejabat)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(Jika berlainan dengan alamat bertugas):

\_\_\_\_\_ No. Tel: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ No. Faks: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Alamat e-mel: \_\_\_\_\_

**PERHATIAN:**

Kegagalan mengisi borang ini dengan lengkap dan tepat akan menyebabkan permohonan **ditolak**.