



INSTITUT LATIHAN SEKTOR AWAM NEGERI (INSAN)

JABATAN KETUA MENTERI
TINGKAT 1, 7 & 8, BLOK A, WISMA MUIS
BEG BERKUNCI 97
88999 KOTA KINABALU, SABAH

Tel: 088-315172/315193
No. Faks: 088-268742/216215
[Http://www.sabah.gov.my/insan](http://www.sabah.gov.my/insan)

Rujukan: INSAN/ITC/100-04/05/000

Tarikh: 03 Novemberr 2011

Semua Setiausaha Tetap Kementerian
Semua Ketua Jabatan Negeri
Semua Pengurus Besar Badan-Badan Berkanun
Mayor Dewan Bandaraya Kota Kinabalu
Semua Presiden Majlis Perbandaran
Semua Pengerusi Majlis-Majlis Daerah
Semua Pegawai-Pegawai Daerah
Semua Penolong Pegawai Daerah

YBhd. Datuk/Tuan/Puan,

KURSUS SETIAUSAHA CEMERLANG BAGI PEMBANTU TADBIR (KESETIAUSAHAAN)
GRED 17 HINGGA GRED 32 ANJURAN INSTITUT LATIHAN SEKTOR AWAM NEGERI (INSAN)

Dengan segala hormatnya perkara tersebut di atas dirujuk

2. Sukacita dimaklumkan bahawa Institut Latihan Sektor Awam Negeri (INSAN), Jabatan Ketua Menteri akan menganjurkan kursus yang tersebut di atas bermula pada 29 November hingga 01 Disember 2011 selama tiga (3) hari untuk Pembantu Tadbir (K) Gred N17 hingga N32.
3. Sehubung dengan itu amatlah dihargai kiranya YBhg. Datuk/Tuan/Puan dapat mencalonkan kakitangan yang berkenaan. Permohonan yang lengkap hendaklah dikemukakan kepada institusi ini selewat-lewatnya sebelum atau pada 18 November 2011. Borang permohonan kursus juga boleh didapati melalui laman web INSAN [www.sabah.gov./insan](http://www.sabah.gov.my/insan).

"BERKHIDMAT UNTUK NEGARA DENGAN BERSIH, CEKAP DAN AMANAH"

(SA'ADILAH HAJI ABDILLAH)
Pengarah
Institut Latihan Sektor Awam Negeri

Kl/ah



**BORANG PERMOHONAN
KURSUS SETIAUSAHA CEMERLANG
BAGI PEMBANTU TADBIR (KESETIAUSAHAAN)
INSTITUT LATIHAN SEKTOR AWAM NEG
BEG BERKUNCI 97, 88999 KOTA KINABALU
TEL : 088 - 315172/315193
FAKS: 088-26842/216215**

A. BUTIRAN KURSUS

Kursus dipohon : Kod Kursus :

Tempat Kursus : Tarikh diadakan :

PERNAH MENGIKUTI KURSUS DIPOHON SEBELUM INI ?

B. BUTIRAN PEMOHON

Nama : Jantina

No. Kad Pengenalan : Tarikh Lahir :

Nama Kementerian/Jabatan Tempat Bertugas :

Alamat Kementerian/Jabatan Tempat Bertugas :

POSKOD : DAERAH : NO. TELEFON :

Jawatan Hakiki : Tarikh Lantikan : GRED :

Jawatan Dipangku: Tarikh Lantikan : GRED :

Akademik Tertinggi :

Taraf Lantikan : Jenis Perkhidmatan :

C. TUGAS UTAMA (SECARA RINGKAS)

D. PENGAKUAN PEMOHON

Saya mengesahkan bahawa semua maklumat yang diberikan adalah benar.

Tandatangan Pemohon :

Tarikh :

E. PERAKUAN MAJIKAN

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

Tandatangan Ketua Jabatan : Tarikh :

Nama :

Jawatan : Cop Jabatan :

Alamat Jabatan :

.....

Poskod : Daerah :

No. Telefon : No. Faks :

E-Mail :

PERHATIAN

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

Borang ini perlu dicetak bagi tujuan kelulusan Ketua Jabatan anda. Sila hantar borang asal yang lengkap diisi ke institut ini dua minggu sebelum tarikh kursus diadakan. Jangan hantar borang kursus melalui e-mel.