



PUSAT LATIHAN KEDA (PUSTIKA)

RIMBA TAQWA, PERANGIN SIK 08210 SIK,

KEDAH DARUL AMAN.

TEL : 04-4620305, FAX : 04-4625215

Website : www.keda.gov.my

Untuk kegunaan pejabat

<input type="checkbox"/>	PPW
<input type="checkbox"/>	JTM
<input type="checkbox"/>	JKA
<input type="checkbox"/>	MPP
<input type="checkbox"/>	PYN

PERMOHONAN UNTUK MENGIKUTI KURSUS KEMAHIRAN VOKASIONAL

ANDA HENDAKLAH MENGISI MAKLUMAT DENGAN BETUL DAN JELAS

Sila tanda pilihan kursus mengikut keutamaan nombor 1, 2 dan 3, serta tandakan (✓) pada ruang berkaitan

KURSUS YANG DITAWARKAN (mengikut iklan)

- 1. JURUKIMPAL ARKA TAHAP 1 – H-024-1 (SMAW)
- 2. JURUKIMPAL ARKA TAHAP 2 – H-024-2 (SMAW), H-025-2 (GTAW)
- 3. JURUTEKNIK MOTOSIKAL TAHAP 1 – P-118-1
- 4. JURUTEKNIK KANAN MOTOSIKAL TAHAP 2 – P-118-2
- 5. PEMBUAT PAKAIAN WANITA TAHAP 1 - K-012-1
- 6. PEMBUAT PAKAIAN WANITA TAHAP 2 - K-012-2
- 7. PEMBUAT PAKAIAN LELAKI TAHAP 1 – TA-010-1
- 8. MASAKAN / PENYEDIAAN MAKANAN – L-041-1
- 9. PENYELIAAN - T-010-3

LEKATKAN GAMBAR BERUKURAN PASPORT
--

*Untuk permohonan Kursus Tahap 2, calon mestilah memiliki kelulusan SKM Tahap 1

BUTIR-BUTIR PERIBADI

NAMA PENUH :

ALAMAT :

POSKOD : NEGERI :

TELEFON(R) : - TELEFON BIMBIT : -

NO. K/P : UMUR : Tahun

TEMPAT LAHIR :

JANTINA : LELAKI PEREMPUAN

STATUS : BUJANG BERKAHWIN DUDA JANDA

PERMOHONAN KALI : PERTAMA KEDUA KETIGA EMPAT

MAKLUMAT WARIS

NAMA IBU/BAPA/PENJAGA :

ALAMAT IBU/BAPA/PENJAGA :

POSKOD :

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

NEGERI :

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

TELEFON(R) :

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

TEL. BIMBIT :

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

TEL. PEJABAT :

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

PENDAPATAN :

SEBULAN

PEKERJAAN :

SEKTOR : KERAJAAN / SWASTA / SENDIRI

MAKLUMAT PENDIDIKAN / KEMAHIRAN

BIL	NAMA SEKOLAH / KOLEJ / INSTITUSI / UNIVERSITI	TAHUN	NAMA SIJIL	PANGKAT / TAHAP

MAKLUMAT PENGALAMAN KERJA

BIL	NAMA & ALAMAT MAJIKAN	TARIKH BEKERJA	TARIKH BERHENTI	SEBAB-SEBAB BERHENTI

SAYA BERMINAT UNTUK MENGIKUTI KURSUS INI KERANA :

AKUAN PEMOHON : Saya akui bahawa maklumat yang diberi adalah benar dan sekiranya maklumat itu didapati palsu, permohonan saya akan terbatal dan jika saya telah ditawarkan, pengajian atau kursus saya akan ditamatkan serta-merta.

Tandatangan : _____

Tarikh : _____

PENGESAHAN

TANDATANGAN SAKSI

COP RASMI : _____

NAMA : _____

NO. K/P : _____

Pengesahan mestilah dibuat oleh Majikan / Imam Khariah / Pengerusi JKKKP / Kumpulan Pengurusan & Profesional

*PERHATIAN: BORANG-BORANG YANG TIDAK DISERTAKAN DENGAN GAMBAR TERKINI DAN SALINAN SIJIL YANG DISAHKAN DIANGGAP TIDAK LENGKAP DAN AKAN DITOLAK. SILA KEMBALIKAN BORANG PERMOHONAN SEBELUM ATAU PADA **22 NOVEMBER 2010**

SENARAI SEMAK

(Mesti dikepil bersama-sama Borang Permohonan)

	SEMAKAN CALON	SEMAKAN PEJABAT	CATATAN
1. Sekeping gambar (dilekatkan)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
2. Salinan kad pengenalan yang disahkan depan dan belakang (saiz A4)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
3. Salinan keputusan peperiksaan PMR yang disahkan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
4. Salinan keputusan peperiksaan SPM yang disahkan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
5. Salinan sijil SKM Tahap 1 yang disahkan (Bagi calon yang memohon SKM Tahap 2)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
6. Salinan sijil SKM Tahap 2 yang disahkan (Bagi calon yang memohon SKM Tahap 3)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
7. Lain-lain sijil yang berkaitan (disahkan)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
8. Pemilihan kursus mengikut keutamaan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
9. Nama dan alamat yang lengkap	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
10. Tandatangan Saksi (Majikan/Imam Khariah/ Pengerusi JKKKP, Kumpulan pengurusan dan Profesional).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
11. Tandatangan Pemohon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
12. Negeri : _____ Daerah : _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
13. Belia / Beliawanis Kedah	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____