|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | **JWN500/11/3-BTHK 2016** | | | | | | | | |
| **TUNJUK SEBAB TIDAK HADIR KURSUS**  **JABATAN WARISAN NEGARA**  (Mesti dikemukakan ke Unit Latihan, CSM JWN tiga hari sebelum tarikh kursus) | | | | | | | | | | | | |
| MAKLUMAT PERIBADI | | | | | | | | | | | | |
| Nama | : | MD FAZLI BIN SHAHIBOL BAHAR | | | | | | | | | | |
| No. K/P (Baru) | : | 850514-02-6189 | | | | | | | | | | |
| Jawatan | : | PEMBANTU MUZIUM | | | | | Gred | | | | : | S17 |
| Bahagian | : | PEJABAT ZON UTARA, JABATAN WARISAN NEGARA | | | | | | | | | | |
| No. Tel. Pejabat | : | 04-7353 643 | | | | | No. Tel. Bimbit | | | | : | 011-2408 8145 |
| **MAKLUMATKURSUS** | | | | | | | | | | | | |
| Nama Kursus | : | PROGRAM TRANFORMASI MINDA SIRI 1/2016 BAGI KUMPULAN PENGURUSAN PROFESIONAL DAN KUMPULAN PELAKSANA | | | | | | | | | | |
| Tarikh Kursus | : | 21-26 MAC 2016 | | | | | | | | | | |
| **SEBAB KETIDAKHADIRAN** | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  | | | | | | | | | | |
| Tandakan (**√**) | : |  |  | Kecemasan / Urusan Peribadi. | |  |  | Urusan Rasmi / Tugasan *Ad-hoc*. | | | | |
|  |  |  |  |  | | | | | | | | |
|  |  |  | **√** | Lain-lain. | | | | | | | | |
| Alasan/Sebab | : | TELAH MENDAPAT KELULUSAN PENGECUALIAN MENGHADIRI PTM DARI KEMENTERIAN | | | | | | | | | | |
| **(WAJIB diisi)** |  |  | | | | | | | | | | |
|  |  |  | | | | | | | | | | |
| **PENGAKUAN** | | | | | | | | | | | | |
| Adalah dengan ini saya mengaku semua keterangan yang diberikan di atas adalah benar. Saya boleh dikenakan tindakan tatatertib sekiranya maklumat yang diberikan adalah palsu/tidak benar.  \* **tiada PENGGANTI / akan diGANTIKAN** oleh: | | | | | | | | | | | | |
| Nama | : | MOHD FARID BIN MOHD NODIN | | | | | | | | | | |
| Jawatan | : | PEMBANTU MUZIUM | | | | | Gred | | | | : | S17 |
| Bahagian | : | PEJABAT ZON TENGAH, JABATAN WARISAN NEGARA | | | | | | | | | | |
| No. Tel. Bimbit | : | 014-513 7762 | | | | | E-mel | | : | mohdfarid@heritage.gov.my | | |
| fazli  ..................................................  Tandatangan Pemohon | | | | | Tarikh: | | | | | | | |
| **PENGESAHAN KETUA JABATAN** | | | | | | | | | | | | |
| Dengan ini saya berpuas hati dengan alasan-alasan yang dikemukakan oleh pegawai dan memperakukan pengecualian beliau dari menghadiri kursus seperti di atas. Saya juga memperakukan pengganti beliau untuk hadir kursus berkenaan. | | | | | | | | | | | | |
| ..................................................  Tandatangan Ketua Jabatan  Cop Rasmi Jawatan | | | | | Tarikh: | | | | | | | |

Sila kembalikan borang ini kepada Unit Latihan, CSM JWN.

No. Telefon: 03-2604 4833. No. Faks : 03-2604 4900