

# BORANG PERMOHONAN KURSUS

Daripada :

Tuan / Puan,

KURSUS \_\_\_\_\_

TARIKH \_\_\_\_\_

Perkara di atas dengan hormatnya adalah dirujuk.

2. Berikut adalah nama pegawai dan kakitangan yang akan menghadiri program anjuran INSPIN untuk tindakan tuan / puan.

BIL	NAMA	NO. KAD PENGENALAN	JAWATAN / GRED	NO TEL

3. Jabatan ini bersetuju untuk membayar wang penyertaan kursus iaitu sebanyak RM..... dengan menggunakan Pesanan Tempatan (LO) / Cek / Tunai kepada **Kedah Institute of Management (BIMB : 02011010076146) atau (CIMB : 02050014905052).**

Sekian, terima kasih.

No Telefon : \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
(Cop Ketua Jabatan)

\* Sekiranya jumlah peserta melebihi 5 orang, boleh gunakan borang tambahan

\* Sila kembalikan borang ini untuk kemudahan pengurusan



INSTITUT PENGURUSAN DAN INTEGRITI NEGERI KEDAH DARUL AMAN  
No. 321, Kompleks INSPIN, Lebuhraya Sultanah Bahiyah,  
05350, Alor Setar, Kedah Darul Aman

Tel : 04-7203 708 Fax : 04-734 8669 / 04-720 3727



: INSPIN

[www.inspin.gov.my](http://www.inspin.gov.my)

