

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	JAWATAN	NO H/P	E-MEL

Jabatan ini bersetuju untuk membayar yuran kursus sebanyak RM..... menggunakan Pesanan Tempatan (LO) / Cek / Tunai kepada Kedah Institute of Management Sdn Bhd (BIMB: 02011010076146).

Terima kasih.

Tel : _____ Faks : _____

COP KETUA JABATAN