

**Pengarah
Hospital Tuanku Ja'afar Seremban**

Melalui :

**Unit Latihan & Perkembangan Kerjaya
Hospital Tuanku Ja'afar Seremban**

Tuan,

**PERMOHONAN MENGHADIRI LATIHAN (KURSUS/BENGKEL/SEMINAR DLL) DALAM & LUAR JABATAN
(Dikemukakan dua (2) minggu sebelum menghadiri latihan)**

1. **Nama** : _____ **No.K/P :** _____
2. **Jawatan/Gred** : _____
3. **Jabatan/Unit/Wad** : _____ **No. Tel/HP:** _____
4. **Emel Rasmi** : _____
5. **Jumlah hari telah berkursus dalam tahun semasa:** _____ hari

A. BUTIR-BUTIR PERMOHONAN (Sila lampirkan surat panggilan kursus/ iklan / *template*)

Bil.	Nama Latihan	Tempat	Penganjur	Tarikh	Perbelanjaan
					Pendaftaran:
					Perjalanan:
					Penginapan:
					Lain-lain: (.....)
					JUMLAH:

Tandatangan Pemohon:	Tandatangan Ketua Jabatan / Unit:				
Sokongan 1(Unit Latihan): DISOKONG / TIDAK <u>Ulasan :</u> ☐ Bajet LDP : ADA / TIADA ☐ TIADA Tuntutan / Tanggung Sendiri ☐ Waran Khas ☐ Permohonan Lewat ☐ TNT Sahaja - BM	Sokongan 2 (Akauntan) : DISOKONG / TIDAK <table border="1"> <tr> <td>Aktiviti:</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Baki Terkini:</td> <td></td> </tr> </table> <u>Ulasan :</u>	Aktiviti:		Baki Terkini:	
Aktiviti:					
Baki Terkini:					

Kelulusan Pengarah: ☐ LDP (Yuran Sahaja) ☐ LDP (Yuran + TNT) ☐ Belanja Mengurus (Yuran Sahaja) ☐ Belanja Mengurus (TNT Sahaja) ☐ Belanja Mengurus (Yuran + TNT) ☐ Waran Khas ☐ TIADA Tuntutan / Tanggung Sendiri	DILULUSKAN / TIDAK DILULUSKAN
--	--------------------------------------

B. PENGESAHAN MENGHADIRI LATIHAN YANG DIPOHON
(Sila tandakan kotak yang bersesuaian)

☐

Hadir latihan
(sila lampirkan salinan sijil / bukti kehadiran)

☐

Tidak hadir latihan
(nyatakan sebab tidak menghadiri latihan)

.....

.....

.....

Tandatangan Pegawai (pemohon) : _____

Tarikh : _____

Pengesahan Ketua Jabatan / Ketua Unit : _____

Sila kembalikan borang ini ke Unit Latihan & Perkembangan Kerjaya dalam tempoh 14 hari selepas tarikh menghadiri latihan.

C. UNTUK KEGUNAAN PEJABAT

i. Tarikh borang dikembalikan : _____

ii. Nama / Jawatan Penerima : _____

iii. Tandatangan Penerima : _____