

TAJUK: BORANG PENGESAHAN KEHADIRAN

NAMA PESERTA : _____

NO. KAD PENGENALAN : _____

EMEL : _____

JAWATAN / GRED : _____

JABATAN / BAHAGIAN : _____

KURSUS : _____

TEMPAT : _____

TARIKH : _____

Saya dengan ini mengesahkan bahawa saya akan :

Hadir Tidak dapat hadir

Alasan tidak dapat menghadiri kursus :

Tandatangan Peserta ;

Tandatangan Ketua Jabatan ;

(_____)

(_____)

Faks dan maklumkan kepada ICU JPM di no faksimili : 03 8888 3646, dalam masa 7 hari sebelum tarikh kursus

No. Isu : 2
 No. Semak : 0