



PUSAT LATIHAN TEKNOLOGI TINGGI (ADTEC) KEMAMAN

JABATAN TENAGA MANUSIA
KEMENTERIAN SUMBER MANUSIA
PAYOH, 24210 KEMASIK, TERENGGANU DARUL IMAN
Telefon : 09 - 8664000 / 4005 Faks : 09 - 8671020
Laman Web : www.adteckmn.gov.my

BORANG PERMOHONAN PENGAMBILAN SIJIL/TRANSKRIP

ARAHAN : SILA LENGKAPKAN DENGAN BETUL DAN JELAS

- Sila isikan semua bahagian dengan menggunakan huruf besar.
- Tandakan (✓) pada satu (1) petak berkenaan*.
- Tandakan (✓) pada satu (1) atau lebih petak berkenaan**.
- Borang permohonan yang telah lengkap diisi hendaklah dikembalikan dan disertakan bersama salinan
Kad Pengenalan PEMOHON, Kad Pengenalan WAKIL(bagi yang berkenaan) dan Sampul Prabayar berukuran 380mm x 230mm -saiz L-POS MALAYSIA (bagi yang berkenaan).

BAHAGIAN A : MAKLUMAT PEMOHON

1. NAMA PENUH (seperti dalam KP) : _____
2. NO KAD PENGENALAN : - -
3. NDP : 4. UMUR : Thn
5. JANTINA* : LELAKI PEREMPUAN 6. NO TELEFON : (HP)
7. PROGRAM / KURSUS* : DIPLOMA TEKNOLOGI SIJIL TEKNOLOGI
 DIPLOMA TEKNOLOGI KEJURUTERAAN
8. BAHAGIAN / BENGKEL* : ELEKTRIK KUASA AUTOMOTIF
 INSTRUMENTASI KIMPALAN
 PENYEJUKBEKUAN & PENYAMANAN UDARA PENYELENGGARAAN MEKANIKAL
 PENYELENGGARAAN BANGUNAN & FASILITI BINAAN
9. TEMPOH KURSUS : _____

BAHAGIAN B : KAEDAH PENERIMAAN SIJIL/TRANSKRIP

1. DOKUMEN YANG DI POHON ** : TRANSKRIP SIJIL KEMAHIRAN MALAYSIA (SKM)
 SIJIL TEKNOLOGI PERINDUSTRIAN DIPLOMA TEKNOLOGI KEMAHIRAN (DKM)
 DIPLOMA TEKNOLOGI PERINDUSTRIAN PENJAGA JENTERA ELEKTRIK, A0
 DIPLOMA TEKNOLOGI KEJURUTERAAN PENDAWAI ELEKTRIK, PW2
2. KAEDAH PENYERAHAN SIJIL / TRANSKRIP * : SENDIRI
 MELALUI WAKIL (Lengkapkan bahagian C)
 MELALUI PENGHANTARAN SECARA POS (Lengkapkan bahagian D)

BAHAGIAN C : MAKLUMAT WAKIL

1. NAMA PENUH (seperti dalam KP) : _____
2. NO KAD PENGENALAN : - -
3. ALAMAT SURAT - MENYURAT : _____

Poskod : _____ Bandar : _____
Negeri : _____
4. NO TELEFON : (HP)
 (HP)
5. EMAIL : _____
6. HUBUNGAN DENGAN PEMOHON : _____

BAHAGIAN D : ALAMAT & NO TELEFON

1. ALAMAT SURAT - MENYURAT : _____

Poskod : _____ Bandar : _____
Negeri : _____

2. NO TELEFON : (HP)
 (HP)

3. EMAIL : _____

BAHAGIAN D : PENGAKUAN PEMOHON

Saya mengaku bahawa semua kenyataan yang diberikan di atas adalah benar. Saya faham bahawa permohonan yang mengandungi maklumat palsu dan tidak lengkap adalah berhak ditolak. Sekiranya saya memilih penerimaan sijil/transkrip melalui kaedah wakil atau melalui pos, **segala kerosakan dan kehilangan adalah di bawah tanggungjawab saya sendiri.**

Tandatangan Pemohon

Tarikh

BAHAGIAN E : UNTUK KEGUNAAN PEJABAT

Permohonan diterima dan diproses.

1. Status permohonan :

LAYAK MENERIMA SIJIL / TRANSKRIP

TIDAK LAYAK MENERIMA SIJIL / TRANSKRIP

2. Status penyerahan sijil/transkrip kepada pemohon / wakil / pos (*Tracking no.* _____):

Tandatangan Pegawai Unit Peperiksaan & Persijilan

Tarikh