

**BORANG PERSETUJUAN  
PENYERTAAN PROGRAM PENINGKATAN KOMPETENSI DAN PROFESIONALISME  
PEGAWAI PERKHIDMATAN SISTEM MAKLUMAT  
KUMPULAN WANG AMANAH PEMBANGUNAN PROJEK ICT SEKTOR AWAM  
(KWAICT)**

**TERMA DAN SYARAT PENYERTAAN**

1. Pegawai yang dipilih sebagai peserta mestilah memberi komitmen terhadap program/ kursus dan menghadiri program/kursus pada tarikh yang telah ditetapkan.
2. Kelayakan elaun dan tuntutan adalah tertakluk kepada Pekeliling Perbendaharaan WP1.10 : Kadar dan Syarat Tuntutan Elaun, Kemudahan dan Bayaran Kepada Pegawai Perkhidmatan Awam Semasa Berkursus Kecuali Kursus Pra-Perkhidmatan.
3. Segala tuntutan bagi elaun, kemudahan dan bayaran peserta (kecuali yuran kursus) adalah di bawah tanggungjawab Agensi peserta berkhidmat.
4. Sepanjang berkursus, peserta adalah tertakluk kepada semua Prosedur dan Peraturan Kerajaan yang berkuatkuasa, termasuklah peraturan kursus yang ditetapkan oleh syarikat/agensi penyedia latihan.
5. Peserta mestilah **lulus dengan jayanya** setiap program/kursus yang disertai dan **sekiranya gagal**, peserta hanya dikehendaki membuat **bayaran balik jumlah yuran penilaian/peperiksaan** bagi program/kursus yang disertai.

Saya, \_\_\_\_\_ (nama)  
dengan nombor kad pengenalan \_\_\_\_\_ **BERSETUJU /  
TIDAK BERSETUJU\*** dengan terma dan syarat penyertaan seperti di atas bagi  
program/kursus yang akan saya sertai di bawah pelaksanaan KWAICT pada tahun  
\_\_\_\_\_ seperti di **Lampiran 1**.

Saya yang menjalankan amanah,

\_\_\_\_\_  
Nama:

Jawatan:

Agensi:

No. Telefon Pejabat:

No. Telefon Bimbit:

E-mel:

Tarikh:

(Salinan Borang Persetujuan ini perlu die-melkan kepada [jtkwaict@mampu.gov.my](mailto:jtkwaict@mampu.gov.my))

\*Potong yang tidak berkenaan

**SENARAI PROGRAM/KURSUS YANG AKAN DISERTAI  
DI BAWAH PROGRAM PENINGKATAN KOMPETENSI DAN PROFESIONALISME  
PEGAWAI PERKHIDMATAN SISTEM MAKLUMAT  
KUMPULAN WANG AMANAH PEMBANGUNAN PROJEK ICT SEKTOR AWAM  
(KWAICT)**

TAHUN \_\_\_\_\_

**Nama Peserta** : \_\_\_\_\_

**Agensi** : \_\_\_\_\_

**No. Telefon Pejabat** : \_\_\_\_\_

**No. Telefon Bimbit** : \_\_\_\_\_

**E-mel** : \_\_\_\_\_

<b>BIL.</b>	<b>NAMA PROGRAM/KURSUS</b>
1.	
2.	
3.	