|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **JPA/3.3/P/1.10** |  |  |

UNIT PENGURUSAN LATIHAN DALAM PERKHIDMATAN

JABATAN PERKHIDMATAN AWAM

JABATAN PERDANA MENTIRI

**PENGAKUAN DARI PENERIMA SKIM LATIHAN DALAM PERKHIDMATAN**

**Saya yang bertandatangan di bawah telah membaca, memahami dan akan mematuhi peraturan-peraturan yang digariskan semasa menjalani Skim Latihan Dalam Perkhidmatan.**

Tandatangan:

………………………………………………………………………………………………………

[Nama: ]

Jawatan:

Tarikh:

E-mel:

Telefon Rumah: Telefon Pejabat: Telefon Bimbit:

**Dihadapan**

Tandatangan:

………………………………………………………………………………………………………

b.p Ketua Pengarah Perkhidmatan Awam

Nama:

Jawatan:

Tarikh:

**PERHATIAN**

Sebarang maklumat terkini akan disalurkan melalui e-mel dan awda dinasihatkan untuk memaklumkan kepada Unit Latihan Dalam Perkhidmatan jika ada perubahan alamat e-mel berkenaan melalui ***info.ldp@psd.gov.bn***