

**SURAT SETUJU TERIMA**

(Nama & Alamat Syarikat/Firma)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Nama Pegawai Untuk Dihubungi : \_\_\_\_\_

Jawatan : \_\_\_\_\_ No. Tel: \_\_\_\_\_ No.Fax: \_\_\_\_\_

**PUSAT LATIHAN TEKNOLOGI TINGGI (ADTEC) JERANTUT  
KM 9, JALAN JERANTUT – TEMERLOH  
27000 JERANTUT PAHANG  
(U/P: PEGAWAI CESS)**

**PER: PERSETUJUAN PENEMPATAN PELAJAR UNTUK LATIHAN INDUSTRI (LI)**

Merujuk kepada perkara tersebut diatas dan surat tuan rujukan **ADTEC.JRT/600-6/2/1 ( )** bertarikh **30 Ogos 2016** adalah berkaitan.

2. Dengan ini pihak syarikat \***BERSETUJU/ TIDAK BERSETUJU** untuk menerima pelajar berkenaan untuk mengikuti Latihan Industri (LI) di syarikat kami.

Nama pelajar : \_\_\_\_\_  
No KP : \_\_\_\_\_  
Kursus : \_\_\_\_\_

3. Kami juga \* **BERSETUJU / TIDAK BERSETUJU** untuk memberi kemudahan kepada pelajar tuan seperti berikut:-

Lojing  Elaun RM \_\_\_\_\_ \*sehari/sebulan

Kenderaan  Lain-lain kemudahan : \_\_\_\_\_

4. Syarat-syarat syarikat ( Jika ada ) : \_\_\_\_\_

Tandatangan & Cop Rasmi Syarikat

.....

- potong yang tidak berkenaan

**(SALINAN SYARIKAT)**

## SURAT SETUJU TERIMA

(Nama & Alamat Syarikat/Firma)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Nama Pegawai Untuk Dihubungi : \_\_\_\_\_

Jawatan : \_\_\_\_\_ No. Tel: \_\_\_\_\_ No.Fax: \_\_\_\_\_

**PUSAT LATIHAN TEKNOLOGI TINGGI (ADTEC) JERANTUT  
KM 9, JALAN JERANTUT – TEMERLOH  
27000 JERANTUT PAHANG  
(U/P: PEGAWAI CESS)**

### **PER: PERSETUJUAN PENEMPATAN PELAJAR UNTUK LATIHAN INDUSTRI (LI)**

Merujuk kepada perkara tersebut diatas dan surat tuan rujukan **ADTEC.JRT/600-6/2/1 ( )** bertarikh **30 Ogos 2016** adalah berkaitan.

2. Dengan ini pihak syarikat \***BERSETUJU/ TIDAK BERSETUJU** untuk menerima pelajar berkenaan untuk mengikuti Latihan Industri (LI) di syarikat kami.

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

No KP : \_\_\_\_\_

Kursus : \_\_\_\_\_

3. Kami juga \* **BERSETUJU / TIDAK BERSETUJU** untuk memberi kemudahan kepada pelajar tuan seperti berikut:-

Lojing

Elaun RM \_\_\_\_\_ \*sehari/sebulan

Kenderaan

Lain-lain kemudahan : \_\_\_\_\_

4. Syarat-syarat syarikat ( Jika ada ) : \_\_\_\_\_

Tandatangan & Cop Rasmi Syarikat

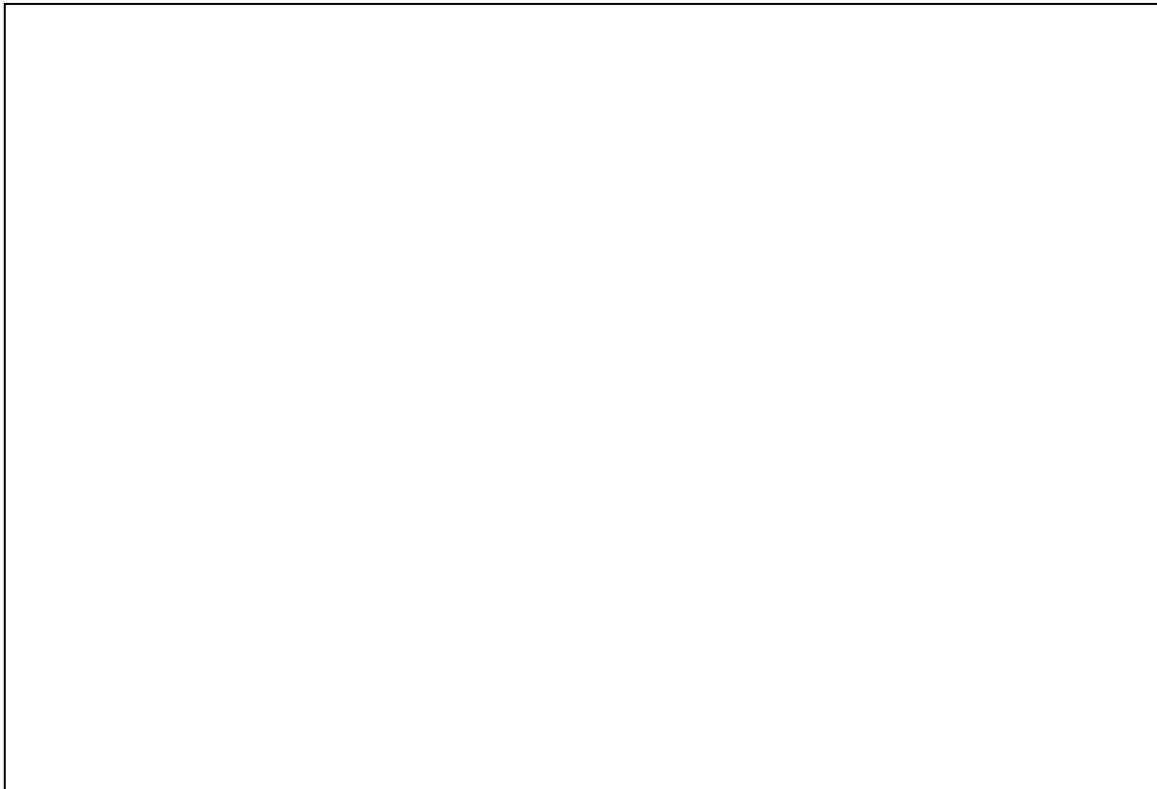
.....

- potong yang tidak berkenaan

**(SALINAN INSTITUT)**

# SALINAN INSTITUT

## PETA LOKASI



.....

( *Tandatangan* )

.....

( *Tarikh* )

NAMA :

JAWATAN :

Cop Syarikat

- Nota : Sila hantar borang ini kepada urusetia LSK Bahagian Masing-masing.