Saya …........................................................................ No. Kad Pengenalan .................................

*(*Nama PPB-SLDN*)*

bagi pihak \**Pusat Latihan /Syarikat/ Syarikat Latihan Dalaman (In-house) …………………………………………………………………………………..* dengan Kod PB SLDN (jika ada)…………………..

**DAN**

Saya …........................................................................ No. Kad Pengenalan .................................

*(*Nama PPB-SLDN*)*

bagi pihak \**Pusat Latihan /Syarikat/ Syarikat Latihan Dalaman (In-house) …………………………………………………………………………………..* dengan Kod PB SLDN (jika ada)…………………..

Dengan ini bersetuju untuk:

1. Bekerjasama dalam pelaksanaan program SLDN untuk melatih perantis secara sepenuh masa;
2. Memastikan perantis menjalani latihan kemahiran berasaskan SPKM di alamat yang ditauliahkan sahaja;
3. Senarai maklumat program dan cadangan *Coach* adalah seperti di Lampiran 1.

Pengesahan *\**Syarikat/Syarikat *In-house)*

*…………………………………….*

*(Tandatangan )*

Nama :.............................................

Tarikh:..........................

Pengesahan *\**Pusat Latihan/

Syarikat/Syarikat *In-house)*

*…………………………………….*

*(Tandatangan )*

Nama PPB-SLDN:.............................................

Tarikh:..........................

Nota:

1. \* Potong mana yang tidak berkenaan
2. PPB-SLDN : Pengurus Pusat Bertauliah SLDN
3. Syarikat Latihan Dalaman (In-House) yang tidak bekerjasama dengan PLK/PB SLDN lain tidak perlu mengisi surat ini

LAMPIRAN 1

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| BIL | NAMA SYARIKAT KERJASAMA | KOD PB SLDN (JIKA ADA) | KOD PROGRAM NOSS / CU | NAMA *COACH* |
|  |  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |