

Tarikh : \_\_\_\_\_

Kepada;

**PROATEC ESKILL**

**PER : SURAT PERSETUJUAN PERMOHONAN SKM KAEDAH PENILAIAN AMALI**

**bagi bidang**

- **G452-002-3:2018 TAHAP 3** SERVIS DIAGNOSTIK - KENDERAAN RINGAN  
(LIGHT VEHICLE - DIAGNOSE SERVICE)
- **G452-002-2:2018 TAHAP 2** PERKHIDMATAN PEMBAIKAN - KENDERAAN RINGAN  
(LIGHT VEHICLE - REPAIR SERVICE)
- **TP-110-3 TAHAP 3** PENASIHAT TUNTUTAN KENDERAAN KEMALANGAN  
(ACCIDENT VEHICLE REPAIR CLAIM ADVISOR)
- **G452-005-3:2019 TAHAP 3** PENGEMASAN & PENGECATAN SEMULA KENDERAAN  
(AUTOMOTIVE REFINISHING)
- **G452-006-3:2019 TAHAP 3** PEMBAIKAN BADAN KENDERAAN AUTOMOTIF  
(AUTOMOTIVE BODY REPAIR)
- **K-651-002-3:2017 TAHAP 3** PERUNDINGAN TUNTUTAN INSURAN/ TAKAFUL KENDERAAN  
BERMOTOR (MOTOR VEHICLE INSURANCE-TAKAFUL CLAIM CONSULTATION)

\*tanda ( / ) yang mana berkenaan

Saya, \_\_\_\_\_ (nama calon)

dengan No. K/P : \_\_\_\_\_ telah membaca dan memahami kesemua terma & syarat serta proses bagaimana kaedah Pengiktirafan Pencapaian Terdahulu (PPT) secara Penilaian Amali dijalankan.

Saya bersetuju melepaskan **PROATEC ESKILL** daripada sebarang tanggungjawab atau liabiliti sekiranya saya gagal membuktikan keterampilan semasa menjalani penilaian amali yang menyebabkan kegagalan memperoleh sijil SKM.

Ditandatangani oleh saya,

\_\_\_\_\_

Nama calon :

Nombor Telefon Bimbit calon :

E-mail calon :

\*Sila isi butir-butir di atas dengan lengkap untuk pendaftaran

ProAtec eSkill berhak memproses maklumat / informasi calon mengikut Akta Perlindungan Data Peribadi (PDPA) 2010.