

MEMORANDUM RASMI

DARIPADA: Controller Kualiti Alam Sekitar, Sarawak	KEPADA: Semua staf
PERKARA: Sila rujuk seperti di bawah	SALINAN KPD: Sila lihat di bawah
RUJ. KAMI: (24)NREB/500- 8/4/7 TARIKH: 31.12.2025	RUJ. TUAN:

BORANG ANALISA KEPERLUAN LATIHAN /TRAINING NEEDS ANALYSIS (TNA) FORM

Dengan segala hormatnya saya merujuk kepada perkara tersebut di atas.

2. Bersama-sama ini disertakan Borang Analisa Keperluan Latihan/*Training Needs Analysis (TNA)* Form bagi tahun 2026.
3. Sila lengkapkan dan kembalikan borang tersebut kepada Unit Pembangunan Sumber Manusia (HRDM) di Ibu Pejabat **sebelum atau pada 9 Januari 2026 (Jumaat)** untuk tindakan selanjutnya.

Sekian, terima kasih.

"A GREEN, CLEAN AND HEALTHY SARAWAK"
"AN HONOUR TO SERVE"



(DATIN HAJAH MARIATI BINTI HAJI YAMAN)
b.p. Controller Kualiti Alam Sekitar
SARAWAK

Salinan kepada:

1. Controller Kualiti Alam Sekitar
2. Timbalan Controller (Operasi)
3. Timbalan Controller (Pengurusan)
4. Semua Ketua Bahagian
5. Semua Ketua Pejabat Bahagian
6. Semua Ketua Unit

TRAINING NEEDS ANALYSIS (TNA) FORM/BORANG ANALISA KEPERLUAN LATIHAN

Particulars of Staff/Maklumat Staf

Name>Nama	
Position and Grade Jawatan dan Gred	
Station/Stesen	

Section A: Current Role and Competencies/Peranan Sekarang dan Kompetensi

1. Key responsibilities of your role/Tanggungjawab utama dalam tugas anda:

--

2. What skills or knowledge you need to improve or develop? List the skill/knowledge required according to priority/ Kemahiran atau pengetahuan yang perlu anda tingkatkan? Senaraikan keperluan kemahiran/pengetahuan mengikut urutan keutamaan.

Type Of Skill/ Jenis-Jenis Kemahiran	Skill Required/Kemahiran Diperlukan
Technical/Teknikal	1. 2. 3.
Management/Pengurusan	1. 2. 3.
Type Of Knowledge/ Jenis-Jenis Pengetahuan	Knowledge Required/Pengetahuan Diperlukan
Technical/Teknikal	1. 2. 3.
Management/Pengurusan	1. 2. 3.

**Section B: Identified Training Needs (To be filled by the staff)/
Kenalpasti Keperluan Latihan (Untuk diisi oleh staf)**

**Please identify the training based on the skill/knowledge required/
Sila kenalpasti keperluan latihan berdasarkan kepada kemahiran/pengetahuan
yang diperlukan**

1	
2	
3	
4	

Signature/Tandatangan: _____ **Date/Tarikh:** _____

Name>Nama: _____

**Section C: Comment/Approval by Head of Division/Head of NREB Divisional
Office/Ulasan/Kelulusan oleh Ketua Bahagian/Ketua Pejabat NREB
Bahagian**

- 1. Do you agree with the training needs identified by the staff?/
Adakah anda bersetuju dengan cadangan latihan yang telah dikenalpasti
oleh staf?**

Yes		Comments:
No		

- 2. Other training recommended (if any)/Lain-lain latihan yang dicadangkan
(Jika ada)**

--

Signature/Tandatangan: _____ **Date/Tarikh:** _____

Name>Nama: _____

Designation/Jawatan: _____