



**JABATAN KESELAMATAN DAN KESIHATAN PEKERJAAN  
MALAYSIA**

*Department Occupational Safety and Health*

**BORANG PENDAFTARAN TENAGA PENGAJAR KURSUS PENGURUSAN ERGONOMIK**

*Trainer of Ergonomics Management Course Form*

**SILA SUSUN DOKUMEN PERMOHONAN SEPERTI BERIKUT**

*PLEASE COMPILE APPLICATION DOCUMENTS AS FOLLOW:*

1	Salinan kad pengenalan yang disahkan <i>Certified copy of Identification Card</i>	
2	Butiran permohonan yang lengkap <i>Complete application details</i>	
3	Salinan biodata diri <i>A copy of curriculum-vitae</i>	
4	Surat perlantikan tenaga pengajar <i>Trainer's letter of appointment</i>	
5	Surat persetujuan daripada pusat pengajar <i>Training Centre's Approval letter</i>	
6	Salinan resit pembayaran KWSP (bagi pengajar tetap) <i>A copy of EPF payment receipt (for permanent instructor)</i>	
7	Salinan surat perjanjian di antara pusat pengajar dan tenaga pengajar (jika pengajar diambil secara jemputan) <i>A copy of the agreement letter between the training centre and the trainer (if the trainer is taken by invitation)</i>	
8	Salinan sijil akademik [ <b>Sarjana Muda / Sarjana / PHD</b> ] dalam bidang <b>Kejuruteraan / Keselamatan dan Kesihatan Pekerjaan / Ergonomik</b> atau kelayakan professional yang disahkan <i>A certified copy of Academic certificate [Degree / Master / PHD] in Engineering / Occupational Safety &amp; Health / Ergonomics or approved professional qualification</i>	
9	Salinan sijil kehadiran kursus Basic Train the Trainer yang dihadiri di IKKPN atau yang setaraf dengannya, dan disahkan <i>A certified copy of NIOSH Basic Train the Trainer's attendance certificate or its equivalent</i>	
10	Salinan sijil kehadiran kursus Pengurusan Ergonomik yang dihadiri dan disahkan <i>A certified copy of Ergonomics Management Course Attendance Certificate.</i>	
11	Surat pengesahan dari majikan mengenai pengalaman kerja (termasuk deskripsi tugas secara ringkas). <b>Minimum tiga (3) tahun</b> pengalaman mengajar dalam bidang <b>berkaitan Ergonomik</b> . <i>Letter of approval work experience by employer (include job description) minimum 3 years experiences in teaching Ergonomics.</i>	

<b>A.BUTIR-BUTIR PERMOHONAN</b>					
Nama (dengan huruf besar):	Tarikh Lahir:	Sila sertakan satu salinan gambar berukuran passport			
No. Kad Pengenalan / No. Pasport:	Tempat Lahir:				
Jantina <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;"></td> <td>Lelaki</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Perempuan</td> </tr> </table>			Lelaki		Perempuan
	Lelaki				
	Perempuan				
Alamat Pejabat:	No. Telefon:	Emel:			
	No. Faks :				
	No. Telefon :				
Alamat Rumah:	No. Telefon:				
	No. Faks:				
	No. Telefon Bimbit :				

<b>B. PENCAPAIAN TERTINGGI AKADEMIK DAN KURSUS-KURSUS BERKAITAN YANG TELAH DIHADIRI</b>			
<b>B1. PENCAPAIAN TERTINGGI AKADEMIK</b>			
Nama Institusi	Tahun Pengajian		Pencapaian Tertinggi
	Dari	Hingga	
<b>B.2KURSUS BERKAITAN YANG DIPEROLEHI</b>			
Tajuk Kursus	Tarikh	Tempat Kursus / Penganjur	
Kursus Basic Train the Trainer			
Kursus Pengurusan Ergonomik			
Lain-lain kursus yang berkaitan			

**C. LATARBELAKANG PEKERJAAN & PENGALAMAN DALAM BIDANG ERGONOMIK**

Nama & Alamat Majikan	Tahun Pengajian		Deskripsi Tugas
	Dari	Hingga	

(\*Sila sertakan surat pengesahan majikan)

**D. PENGALAMAN MENGAJAR DALAM BIDANG ERGONOMIK**

--

(\*Sila sertakan surat pengesahan majikan)

**E. PENGAKUAN**

Saya dengan ini mengaku bahawa kesemua butir-butir diatas adalah betul berasaskan kepada pengetahuan saya. Jika pihak tuan mendapati bahawa terdapat kenyataan saya yang tidak tepat atau palsu, maka saya bersetuju dan menerima supaya pendaftaran saya sebagai Tenaga Pengajar Pengurusan Ergonomik ditolak atau kompetensi dibatalkan oleh Ketua Pengarah tanpa sebarang notis diberikan kepada saya.

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

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

Nama (Saksi) : \_\_\_\_\_

No. KP (Saksi) : \_\_\_\_\_

Tandatangan : \_\_\_\_\_