



**JABATAN KESELAMATAN DAN KESIHATAN PEKERJAAN MALAYSIA  
(BAHAGIAN HIGIEN INDUSTRI & ERGONOMIK)**

**TATAAMALAN INDUSTRI BEKERJA SELAMAT DI DALAM  
RUANG TERKURUNG 2010**

**SENARAI SEMAK DOKUMEN PERMOHONAN (BARU)**

Dokumen-dokumen yang perlu dikemukakan untuk mendaftar sebagai **Tenaga Pengajar** di bawah Garispanduan Latihan Pekerja, Pendaftaran Pusat Pengajar Dan Pengendalian Kursus Keselamatan & Kesihatan Pekerjaan di Ruang Terkurung 2008:-

**Dokumen wajib (umum)**

- |    |  |                          |
|----|--|--------------------------|
| 1. | Salinan kad pengenalan yang disahkan   | <input type="checkbox"/> |
| 2. | Salinan biodata diri ( <i>curriculum-vitae</i> )   | <input type="checkbox"/> |
| 3. | Surat perlantikan tenaga pengajar  | <input type="checkbox"/> |
| 4. | Surat persetujuan daripada pusat pengajar  | <input type="checkbox"/> |
| 5. | Salinan resit pembayaran KWSP (bagi pengajar tetap)  | <input type="checkbox"/> |
| 6. | Salinan surat perjanjian di antara pusat pengajar dan tenaga pengajar<br>(jika pengajar diambil secara jemputan) | <input type="checkbox"/> |

**Dokumen wajib (khusus)**

- 1. Salinan sijil akademik [SPM/STPM/Diploma/Ijazah] atau kelayakan professional yang disahkan (Lain-lain, nyatakan: .....)
  
- 2. Salinan sijil kehadiran kursus *Basic Train the Trainer* yang dihadiri di IKKPN atau yang setaraf dengannya, dan disahkan
  
- 3. Salinan sijil kompetensi *Basic Train the Trainer* yang dikeluarkan oleh IKKPN atau sijil pengesahan yang menyatakan telah lulus penilaian yang dijalankan oleh IKKPN, dan disahkan
  
- 4. Salinan sijil kehadiran kursus Penguji Gas Bertauliah / Penyelia Kemasukan Bagi Ruang terkurung (Program Jurulatih) yang dihadiri di IKKPN, dan disahkan
  
- 5. Salinan kad kompetensi Penguji Gas Bertauliah / Penyelia Kemasukan Bagi Ruang terkurung (Program Jurulatih) yang dikeluarkan oleh IKKPN, dan disahkan
  
- 6. Surat pengesahan dari majikan mengenai pengalaman kerja (termasuk deskripsi tugas secara ringkas)
  - Minimum dua (2) tahun pengalaman mengajar dalam bidang berkaitan Keselamatan & Kesihatan Pekerjaan
  
- 7. Salinan sijil pendaftaran Penguji Gas Bertauliah yang disahkan
  - Minimum tiga (3) tahun pengalaman kerja sebagai Penguji Gas Bertauliah yang berdaftar dengan JKKP
  
- 8. Salinan sijil pendaftaran Penyelia Kemasukan yang disahkan
  - Minimum tiga (3) tahun pengalaman kerja sebagai Penyelia Kemasukan yang berdaftar dengan JKKP

*Peringatan:*

*Jika dokumen-dokumen yang dihantar tidak lengkap, permohonan tuan/puan tidak dapat diproses.*


**JABATAN KESELAMATAN DAN KESIHATAN PEKERJAAN**
**Borang Pendaftaran Tenaga Pengajar Kursus Keselamatan Dan Kesihatan Ruang Terkurung**

A. BUTIR-BUTIR PEMOHON		
Nama (dengan huruf besar):	Tarikh Lahir:	Sila sertakan <b>satu</b> salinan gambar berukuran paspot
No. Kad Pengenalan / No. Pasport:	Tempat Lahir:	
Jantina: <input type="checkbox"/> Lelaki <input type="checkbox"/> Perempuan	Kewarganegaraan:	
Alamat Pejabat:	No. Telefon:	Emel:
	No. Faks : No. Telefon : Bimbit	Emel:
Alamat Rumah:	No. Telefon: No. Faks: No. Telefon Bimbit :	
No. Pendaftaran Penguji Gas Bertauliah No. Pendaftaran: JKPP HIE 127/171-5 (      )	Pendaftaran Penyelia Kemasukan No. Pendaftaran : JKPP HIE 127/171-6 (      )	
Tarikh Daftar:	Tarikh Daftar:	
Tarikh Tamat Sijil :	Tarikh Tamat Sijil :	

B. PENCAPAIAN TERTINGGI AKADEMIK DAN KURSUS-KURSUS BERKAITAN YANG TELAH DIHADIRI			
B1. PENCAPAIAN TERTINGGI AKADEMIK			
Nama Institusi	Tahun Pengajian		Pencapaian Tertinggi
	Dari	Hingga	

<b>B2. KURSUS BERKAITAN YANG DIPEROLEHI</b>		
Tajuk Kursus	Tarikh	Tempat Kursus / Penganjur
Kursus <i>Basic Train the Trainer</i>		
Kursus <i>Trainer for AGT</i>		
Lain – Lain Kursus		

<b>C. LATARBELAKANG PEKERJAAN &amp; PENGALAMAN DALAM BIDANG RUANG TERKURUNG*</b>			
Nama & Alamat Majikan	Tempoh Perkhidmatan		Deskripsi Tugas
	Dari	Hingga	

(\*Sila sertakan surat pengesahan majikan)

<b>D. PENGALAMAN MENGAJAR DALAM BIDANG KESELAMATAN DAN KESIHATAN PEKERJAAN*</b>

(\*Sila sertakan surat pengesahan majikan)

<b>E. PENGAKUAN</b>
<p>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 Program Ruang Terkurung ditolak atau kompetensi dibatalkan oleh Ketua Pengarah tanpa sebarang notis diberikan kepada saya.</p> <p>Tandatangan : _____ Tarikh : _____</p> <p>Nama : _____</p> <p>Nama (Saksi) : _____</p> <p>No. KP (Saksi) : _____</p> <p>Tandatangan : _____</p>