



**INSTITUT LATIHAN PERINDUSTRIAN IPOH
JABATAN TENAGA MANUSIA
KEMENTERIAN SUMBER MANUSIA**




**PANDUAN PENDAFTARAN
PELAJAR BAHARU
Sesi 2/2024**

| | | |
|-------------------|---|---|
| TARIKH | : | 22 JULAI 2024 (ISNIN) |
| MASA | : | 9.00 PAGI HINGGA 1.00 PETANG |
| TEMPAT | : | DEWAN SRI KLEDANG, ILP IPOH |
| PAKAIAN | : | |
| Lelaki | : | Seluar slack hitam/biru gelap Kemeja lengan panjang berwarna putih/cerah Kasut bertutup |
| Perempuan | : | Baju kurung & bertudung (Islam) Kasut bertutup |
| TAKLIMAT IBU BAPA | : | 11.00 PAGI |
| TEMPAT | : | DEWAN KULIAH SRI BINTANG |

Semua pelajar diwajibkan tinggal di asrama sepanjang Minggu Silaturrahim (MSR). Sila bawa peralatan dan keperluan asrama yang mencukupi.





| BIL | PERKARA | SEMAKAN |
|-----|---|--------------------------|
| 1 | Pengesahan SETUJU TERIMA TAWARAN melalui : i. Kod QR di dalam surat tawaran ii. Atau imbas kod QR ini  | <input type="checkbox"/> |
| 2 | <u>DOKUMEN PENDAFTARAN</u> Sila muat turun (download) & cetak borang-borang berikut: Borang-borang ini perlu diisi dan dibawa semasa pendaftaran : i. Borang Maklumat Pelajar TMS (2 set) - sila tampal gambar ii. Borang Koperasi iii. Borang Pengakuan Pelajar & Ibumama/ Penjaga iv. Borang Akujanji Gantirugi v. Borang Pemeriksaan Perubatan vi. Surat Akuan Pengesahan Pendapatan (Jika ibumama/penjaga tiada slip gaji). Sediakan 1 salinan berikut (bawa semasa daftar) i. Salinan MyKad (kad pengenalan) pelajar, ibu & bapa atau penjaga ii. Salinan muka hadapan akaun CIMB- mestilah atas nama pelajar dan masih AKTIF iii. Slip gaji ibu & bapa atau penjaga (Jika tiada slip gaji, sila isi Borang Maklumat Pengesahan Pendapatan) iv. Salinan Sijil SPM / Sijil Berhenti Sekolah <i>NDP (No. Daftar Pelajar) akan diperolehi setelah pelajar mendaftar di ILP Ipoh.</i> | <input type="checkbox"/> |
| 3 | <u>LAPORAN PEMERIKSAAN PERUBATAN</u> Lakukan pemeriksaan di Hospital/ Klinik swasta atau kerajaan menggunakan Borang Pemeriksaan Perubatan (cetak borang ini dan bawa ke klinik/hospital). <i>Laporan yang lengkap hendaklah diserahkan semasa pendaftaran. Perlu buat semua pemeriksaan seperti di dalam borang.</i> (Boleh dilakukan di klinik kerajaan / swasta) | <input type="checkbox"/> |
| 4 | <u>KEPERLUAN ASRAMA (Semua pelajar diwajibkan untuk menginap di asrama sepanjang minggu Silaturrahim – Orientasi)</u> a. Cadar dan sarung bantal berwarna BIRU LAUT  Cadar juga ada dijual di ILP Ipoh semasa pendaftaran. b. Kasut sukan dan pakaian untuk aktiviti sukan (Track bottom & t-shirt) c. Baju Melayu lengkap dan Songkok – pelajar lelaki (beragama Islam sahaja) d. Baju Kurung dan Tudung – pelajar perempuan (beragama Islam sahaja) e. Tuala, selimut, penyangkut baju, baldi, sabun, mangga kunci dll Lain-lain keperluan asrama dan latihan Tilam dan bantal disediakan oleh pihak institut Sila pastikan semua barang adalah lengkap sepanjang tempoh latihan untuk kelancaran aktiviti Institut. | <input type="checkbox"/> |
| 5. | <u>SAIZ T-SHIRT DAN SELUAR</u> Sila scan QR kod ini dan masukkan anggaran saiz t-shirt dan seluar (seluar bengkel). Ukuran sebenar akan diambil semula semasa hari pendaftaran.  | <input type="checkbox"/> |

SENARAI BAYARAN BAGI PELAJAR BAHARU SESI 2/2024 INSTITUT LATIHAN PERINDUSTRIAN (ILP) IPOH

Sila baca keperluan pelajar ini dan ambil tindakan yang sewajarnya semasa HARI PENDAFTARAN agar anda dapat memulakan pengajian anda di ILP IPOH dengan selesa.

A. BAYARAN AKTIVITI PELAJAR SEPANJANG TEMPOH LATIHAN (ILP IPOH)

Kaedah bayaran: **TUNAI SAHAJA** (Sila bawa wang tunai termasuk syiling yang mencukupi)

Bayaran ini perlu dibayar sekali sahaja sehingga tamat pengajian di ILP Ipoh.

Makluman: Sekiranya pelajar berhenti atau berpindah Institut, semua wang yang telah dibayar semasa pendaftaran di ILP Ipoh tidak akan dipulangkan kepada pelajar.

| BIL | SENARAI AKTIVITI PELAJAR | BAYARAN (RM) | |
|--------------------|------------------------------|---------------|------------------|
| | | A15 | Lain-lain kursus |
| 1. | Aktiviti Ko-Kurikulum | 70.00 | 70.00 |
| 2. | Aktiviti Pelajar (MSR) | 30.00 | 30.00 |
| 3. | Aktiviti Pelajar (Lain-lain) | 75.00 | 75.00 |
| 4. | Takaful (RM30.25 setahun) | 60.50 | 90.75 |
| JUMLAH (RM) | | 235.50 | 265.75 |

B. KEPERLUAN LATIHAN DAN ASRAMA (KOPERASI ILP IPOH BERHAD)

Kaedah bayaran: **TUNAI /ONLINE** (boleh dibayar semasa hari pendaftaran)

No akaun Koperasi: 106820003084 (Affin Islamic Bank Berhad) – Koperasi ILP Ipoh Berhad

| BIL | SENARAI KEPERLUAN | KOD KURSUS | | |
|--------------------|--|---------------|---------------|--------------------------|
| | | A15 | A01/A08/A09 | SFPD03/SMPU03/ SMET03 |
| 1 | Set Portfolio | 35.00 | 35.00 | 45.00 |
| 2 | Kad Pelajar | 25.00 | 25.00 | 25.00 |
| 3 | Baju Sukan / Aktiviti | 35.00 | 35.00 | 35.00 |
| 4 | Jaket Bengkel (Lengan Panjang) | 78.00 | 78.00 | 78.00 |
| 5 | Seluar Bengkel | 56.00 | 56.00 | 56.00 |
| 6 | T-Shirt Institut Lengan Pendek (RM30 x 2) <i>Lengan panjang +RM5.00/helai</i> | 60.00 | 60.00 | 60.00 |
| 7 | Kasut Keselamatan | 65.00 | 65.00 | 65.00 |
| 8 | Perkhidmatan Dobi (sepanjang pengajian) | 90.00 | 120.00 | 120.00 |
| JUMLAH (RM) | | 444.00 | 474.00 | 484.00 |
| 9 | **Cadar biru laut (jika tiada) | 25.00 | 25.00 | 25.00 |

**Nota :

- a. Harga t-shirt dan jaket yang tertera adalah untuk Saiz S hingga XL sahaja.
-Setiap penambahan 1X akan dikenakan bayaran tambahan RM 3.00
- b. Harga seluar bengkel adalah untuk Saiz 27 hingga 40 sahaja.
-Setiap penambahan 1 saiz akan dikenakan bayaran tambahan RM 3.00
- c. Cadar (biru laut) boleh dibeli di koperasi jika tidak dibawa.

SENARAI SEMAK BORANG YANG PERLU DISEDIAKAN SEBELUM MENDAFTAR

SILA PASTIKAN SEMUA DOKUMEN LENGKAP SEBELUM MENDAFTAR DAN BAWA BORANG
INI UNTUK SEMAKAN SEMASA HARI PENDAFTARAN

(SILA TANDA ✓)

| BIL | SENARAI BORANG / KEPERLUAN | SEMAKAN PELAJAR (SEBELUM MENDAFTAR) | SEMAKAN PEGAWAI (SEMASA PENDAFTARAN) |
|-----|---|--|---|
| 1 | Salinan Kad Pengenalan PELAJAR (1 Salinan) | | |
| 2 | Salinan Kad Pengenalan BAPA/PENJAGA (1 Salinan) | | |
| 3 | Salinan Kad Pengenalan IBU (1 Salinan) | | |
| 4 | Salinan sijil/slip keputusan SPM (1 Salinan) | | |
| 5 | Salinan Sijil berhenti sekolah (1 salinan) | | |
| 6 | Borang Maklumat Pelajar TMS (lengkap gambar) (2 Salinan) | | |
| 7 | Borang Koperasi (1 Salinan) | | |
| 8 | Salinan slip gaji Baba / Penjaga dan ibu (1 Salinan) Jika tiada slip gaji, sila isi Surat Borang Maklumat Pengesahan Pendapatan (1 Salinan) | | |
| 9 | Borang Pemeriksaan Perubatan Telah lengkap diisi dan disahkan oleh Pegawai Perubatan | | |
| 10 | Borang Akujanji Ganti Rugi (1 Salinan) ~ Borang telah ditandatangani oleh Ibubapa/ Penjaga | | |
| 11 | Borang Pengakuan Pelajar & Ibubapa/ Penjaga (1 Salinan) | | |
| 12 | Gambar berukuran passport terkini (2 Keping) – tampal pada Borang Maklumat Pelajar TMS | | |
| 13 | Maklumat Akaun CIMB (1 Salinan) ~ Tertera cetakan No Akaun Pelajar | | |
| 14 | Wang tunai untuk bayaran pendaftaran (Sila semak jumlah bayaran mengikut kursus di m/s 3) | | |

PERINGATAN:

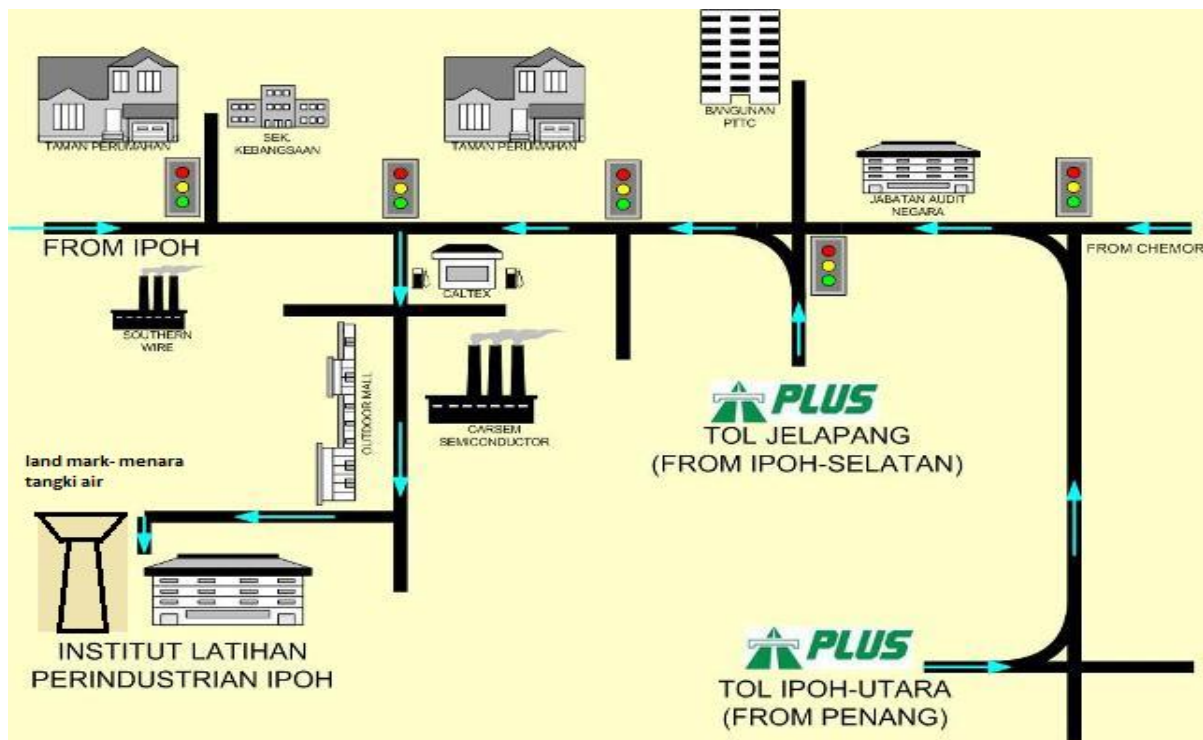
- ✓ *Sila bawa surat tawaran asal semasa mendaftar.*
- ✓ *Pakaian semasa pendaftaran:*
 - *Perempuan: Baju kurung/formal dan tidak menjolok mata.
Pelajar Islam diwajibkan memakai tudung.
Kasut bertutup*
 - *Lelaki: Baju Kemeja lengan Panjang berwarna putih/cerah
Berseluar slack hitam/biru gelap (jeans tidak dibenarkan)
Kasut bertutup (sport shoes dibenarkan)
Rambut mestilah pendek dan kemas.*

Ukuran panjang/kekemasan rambut pelajar lelaki adalah tidak melebihi atau kurang daripada 4mm (ukuran keliling).



Rambut berfesyen seperti "afro", "punk", berekor atau diwarnakan TIDAK DIBENARKAN.

PETA LOKASI INSTITUT LATIHAN PERINDUSTRIAN IPOH



Institut Latihan Perindustrian Ipoh,
Kawasan Perindustrian Taman Meru,
30020 Ipoh, Perak

Tel : 05-527 7777 samb 107 @ 110
Emel : ilpipoh@jtm.gov.my
Faks : 05-527 0702
Laman web : www.ilpipoh.gov.my
Facebook / Twitter : XTVT ILP IPOH

**KEPERLUAN KHAS UNTUK PELAJAR KURSUS
A15 TEK. CADD MEKANIKAL (PEMBUATAN) SAHAJA**

(Sila beli peralatan berikut sebelum mendaftar untuk kegunaan latihan)

| Bil. | Peralatan Lukisan | Kuantiti |
|-------------|--|-----------------|
| 1 | PEN DRIVE / HARD DISC | 1 |
| 2 | REINFORCEMENT RING | 1 |
| 3 | 12" STAINLESS STEEL RULER | 1 |
| 4 | VERNIER CALIPER | 1 |
| 5 | A4 EXAMINATION PAD 50's (CF 7401) | 1 |
| 6 | MECHANICAL PENCIL FABER CASTELL/ROTRING (0.50) | 1 |
| 7 | MECHANICAL PENCIL FABER CASTELL/ROTRING (0.35) | 1 |
| 8 | PENCIL LEAD FABER CASTELL/ROTRING (0.35-HB) | 1 |
| 9 | PENCIL LEAD FABER CASTELL/ROTRING (0.35-H) | 1 |
| 10 | PENCIL LEAD FABER CASTELL/ROTRING (0.50-B) | 1 |
| 11 | PENCIL LEAD FABER CASTELL/ROTRING (0.50-2B) | 1 |
| 12 | DRAWING COMPASS KIT WITH EXTENSION BAR FOR GEOMETRY DRAFTING | 1 |
| 13 | PEMADAM PENSIL FABER CASTELL | 1 |
| 14 | DRAWING BOARD & T-SQUARE A2 | 1 |
| 15 | FRENCH CURVE | 1 |
| 16 | SET SQUARE | 1 |
| 17 | BRUSH FABER CASTELL | 1 |
| 18 | ERASING SHIELD | 1 |



BORANG MAKLUMAT PELAJAR ILP IPOH

NAMA
(mengikut kad pengenalan)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

NO. K/P

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | | | |
|--|--|--|--|--|

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

KURSUS _____ **KOD**

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|

JANTINA LELAKI PEREMPUAN

AGAMA ISLAM BUDHA HINDU KRISTIAN LAIN-LAIN

BANGSA MELAYU CINA INDIA LAIN-LAIN

STATUS BUJANG BERKAHWIN LAIN-LAIN

TARIKH LAHIR

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

 (hari) (bulan) (tahun)

TEMPAT LAHIR

NO. TELEFON

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

ALAMAT EMEL

ALAMAT RUMAH

(lengkap dengan poskod dan bandar)

PELAJAR TINGGAL DENGAN IBUBAPA IBU BAPA PENJAGA



MAKLUMAT BAPA / PENJAGA 1

NAMA

HUBUNGAN BAPA KANDUNG BAPA TIRI LAIN-LAIN (Nyatakan)

NO. K/P

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | | | |
|--|--|--|--|--|

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

NO. TELEFON

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

ALAMAT SURAT MENYURAT

(lengkap dengan poskod dan bandar)

PEKERJAAN **GAJI (RM)**

MAKLUMAT IBU / PENJAGA 2

NAMA IBU/ PENJAGA 2:

HUBUNGAN IBU KANDUNG IBU TIRI LAIN-LAIN (Nyatakan)

NO. K/P

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | | | |
|--|--|--|--|--|

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

NO. TELEFON

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

ALAMAT SURAT MENYURAT

(lengkap dengan poskod dan bandar)

PEKERJAAN **GAJI (RM)**

MAKLUMAT SALAH SEORANG AHLI KELUARGA/ WARIS / ADIK BERADIK SELAIN DI ATAS

NAMA :

NO. K/P

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | | | |
|--|--|--|--|--|

NO. TELEFON

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

ALAMAT SURAT MENYURAT

.....
(lengkap dengan poskod dan bandar)

HUBUNGAN PEKERJAAN

MAKLUMAT UNTUK DIHUBUNGI JIKA KECEMASAN (SELAIN IBUBAPA/PENJAGA DI ATAS)

NAMA

NO. K/P

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | | | |
|--|--|--|--|--|

NO. TELEFON

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

ALAMAT SURAT MENYURAT

.....
(lengkap dengan poskod dan bandar)

HUBUNGAN

MAKLUMAT AKAUN BANK

AKAUN BANK NAMA BANK : **CIMB BANK**

NO. AKAUN BANK :

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

PENGESAHAN

Saya mengaku semua maklumat di atas dokumen ini adalah benar.

.....
(tandatangan pelajar)

Tarikh:



KOPERASI ILP IPOH BERHAD
INSTITUT LATIHAN PERINDUSTRIAN
KAWASAN PERINDUSTRIAN TAMAN MERU
30020 IPOH, PERAK DARUL RIDZUAN
No. Daftar: 201958401657

KEPERLUAN PELAJAR UNTUK LATIHAN DAN ASRAMA (2/2024)

NAMA:

NO. NDP:

NO. TELEFON:

TANDA (/) PADA RUANG BERKENAAN

Kod & Nama Kursus

(Untuk kegunaan KOPERASI)

Jumlah Bayaran:

Baki:

No. Resit:

| | | | | | | |
|--|------------------------------|---|---|--|---|-------------------------------------|
| A01 TEKNOLOGI PENYENGGARAAN MEKANIKAL | A08 TEKNOLOGI KIMPALAN | A09 TEKNOLOGI FABRIKASI STRUKTUR LOGAM (MINYAK & GAS) | A15 TEK. CADD MEKANIKAL (PEMBUATAN) | SFPD03 TEK. PEMBUATAN (PERKAKASAN-DIE) | SMPU03 TEK. PENYEUJUKBEKUAN & PENYAMANAN UDARA | SMET03 TEK. ELEKTRIK (3 FASA) |
| | | | | | | |

**HARGA YANG TERTERA ADALAH
UNTUK SAIZ**
Baju: S – XL
Seluar: 27 – 40
 - Setiap penambahan 1X dikenakan
 bayaran tambahan RM3.00

| BIL | ITEM | HARGA SEUNIT | UNIT | JUMLAH HARGA | SAIZ | | | | | KUANTITI DITERIMA | BAKI | CATATAN |
|-----------------------|---|---------------------|------------------------|-----------------|------|---|---|----|--|----------------------|------|---------|
| | | | | | S | M | L | XL | | | | |
| 1. | Kad Matrik | RM 25.00 | 1 unit | | | | | | | | | |
| 2. | Baju sukan / Aktiviti (MSR) | RM 35.00 | 1 helai | | | | | | | | | |
| 3. | Baju T-shirt lengan Pendek (LELAKI) | RM30.00 | 2 helai | | | | | | | | | |
| 4. | Baju T- shirt lengan Panjang (PEREMPUAN) | RM35.00 | 2 helai | | | | | | | | | |
| 5. | Jaket lengan panjang | RM78.00 | 1 helai | | | | | | | | | |
| 6. | Seluar bengkel | RM56.00 | 1 helai | | | | | | | | | |
| 7. | Kasut keselamatan | RM65.00 | sepasang | | | | | | | | | |
| 8. | Set Portfolio (SFPD03/SMPU03/SMET03) | RM45.00 | 1 set | | | | | | | | | |
| 9. | Set Portfolio (LAIN-LAIN) | RM30.00 | 1 set | | | | | | | | | |
| 10. | Dobi | Mengikut kursus* | Sepanjang pengajian | | | | | | | | | |
| 11. | Cadar (Biru laut) | RM25.00 | 1 set | | | | | | | | | |
| JUMLAH BAYARAN | | | | | | | | | | | | |

* A15: RM 90 | LAIN-LAIN: RM120.00



PENGAKUAN PELAJAR & IBUBAPA/PENJAGA

Saya (nama pelajar).....

No. Kad Pengenalan Kursus

1. Yang sesungguhnya faham dan rela diberhentikan dari ILP dengan serta merta tanpa mengikut Buku Peraturan Tatatertib Pelajar dan berjanji tidak akan membantah ke atas tindakan tersebut jika didapati terlibat dalam salah satu dari perkara-perkara berikut :-

- a. Merokok di dalam kawasan Institut
- b. Tidak hadir latihan melebihi 12 hari terkumpul tanpa alasan kukuh
- c. Tidak hadir latihan 5 hari berturut-turut tanpa alasan kukuh
- d. Penyalahgunaan dadah / Menghidu gam / Penyalahgunaan ubat batuk @ lain-lain ubat
- e. Memalsukan dokumen rasmi / Menipu
- f. Merosakkan harta institut
- g. Ragging / Mendera
- h. Bergaduh / Mengugut / Menghasut / Memfitnah / Mengancam / Demonstrasi
- i. Ditangkap berkhawat atau dihadapkan ke Mahkamah Syariah dan didapati bersalah
- j. Memiliki bahan lucah
- k. Memiliki senjata
- l. Mencuri atau memiliki bahan curi
- m. Berjudi / Memiliki alat perjudian
- n. Ditangkap kerana memiliki minuman keras / alkohol / arak
- o. Terlibat dengan kes mahkamah
- p. Tidak menduduki peperiksaan / penilaian

2. Saya bersedia membayar gantirugi akibat pemecatan tersebut dengan kadar yang ditetapkan oleh pihak ILP Ipoh.

3. Saya tidak akan menuntut kembali wang pembayaran semasa pendaftaran sekiranya saya berhenti atau berpindah ke Institut lain.

.....
(Tandatangan Pelajar)

Saya Ibu/Bapa/Penjaga berjanji bahawa kami tidak akan membuat bantahan atau rayuan atas sebarang pemecatan yang diambil oleh pihak ILP akibat dari kes-kes yang dinyatakan di atas.

Saya juga memberi **kebenaran** untuk *anak/jagaan saya menyertai **ko-kurikulum, sukan, lawatan sambil belajar dan aktiviti-aktiviti** yang dianjurkan oleh Institut Latihan Perindustrian Ipoh atau mana-mana kelab atau persatuan yang diberi kuasa oleh Institut Latihan Perindustrian Ipoh.

Sekiranya berlaku kecederaan pada anak saya dan / atau kehilangan atau kerosakan pada harta benda semasa menyertai aktiviti tersebut dan / atau semasa menggunakan kenderaan sendiri ke lokasi aktiviti tersebut, maka dengan ini, saya melepaskan tanggungan ILP Ipoh dan Jabatan Tenaga Manusia dan wakil-wakilnya, kakitangan dan pekerja-pekerjanya daripada dan terhadap segala tindakan dan tuntutan yang berbangkit daripada aktiviti tersebut.

Saya juga tidak akan menuntut kembali wang pembayaran yang telah dibayar semasa pendaftaran sekiranya anak/jagaan saya berhenti atau berpindah ke Institut lain.

.....
(Tandatangan Ibu/Bapa/Penjaga)

Nama :

No. K/P :

Tarikh :



AKUJANJI GANTI RUGI DAN MENJAGA HARTA INSTITUT

Saya..... (nama ibu bapa / penjaga)

No. Kad Pengenalan Ibu bapa / Penjaga kepada

..... (nama pelajar)

No. Kad Pengenalan bersetuju untuk menanggung sebarang

kerusakan harta benda Institut yang sengaja dilakukan oleh anak /anak jagaan saya.

KADAR KUTIPAN DENDA KEROSAKAN HARTA BENDA INSTITUT

| BIL | ITEM | KOS SEUNIT (RM) |
|------------|-----------------------------|------------------------|
| 1 | KATIL BESI DUA TINGKAT | 270.00 |
| 2 | ALMARI PAKAIAN | 390.00 |
| 3 | KUNCI ALMARI PAKAIAN | 10.00 |
| 4 | PAD LOCK ALMARI PAKAIAN | 12.00 |
| 5 | TILAM | 190.00 |
| 6 | BANTAL | 30.00 |
| 7 | KIPAS SILING | 280.00 |
| 8 | KIPAS DINDING | 200.00 |
| 9 | LAMPU KALIMANTANG (PANJANG) | 40.00 |
| 10 | PINTU BILIK | 500.00 |
| 11 | PINTU TANDAS | 400.00 |
| 12 | TOMBOL PINTU | 90.00 |
| 13 | KEPALA PAIP AIR | 10.00 |
| 14 | PAPAN KENYATAAN | 250.00 |
| 15 | TINGKAP | 180.00 |
| 16 | CERMIN TINGKAP | 100.00 |
| 17 | SETTE / SOFA | 1,550.00 |
| 18 | CCTV | 3,900.00 |
| 19 | PENGGERA KEBAKARAN | 1,500.00 |
| 20 | ALAT PEMADAM API | 170.00 |
| 21 | TELEVISYEN | 1,900.00 |
| 22 | DECODER ASTRO | 500.00 |
| 23 | KERUSI BELAJAR | 100.00 |
| 24 | MEJA BELAJAR | 100.00 |
| 25 | KERUSI PLASTIK TANPA LENGAN | 32.00 |
| 26 | WATER DISPENSER | 4,000.00 |
| 27 | KOMPUTER | 2400 |
| 28 | PERALATAN BENGKEL | HARGA SEMASA |
| 29 | LAIN-LAIN KEROSAKAN | HARGA SEMASA |

Nota :

- 1 Sebarang kerosakan harta benda Institut yang disebabkan oleh pelajar dengan sengaja, denda akan dikenakan berkuatkuasa tarikh pelajar mendaftar di ILP Ipoh.
- 2 Denda akan dikenakan ke atas individu jika dikenalpasti pelajar yang melakukan kerosakan tersebut.
- 3 Denda akan dikenakan ke atas semua ahli dorm / bilik/ kelas jika tiada pelajar yang mengaku melakukan kerosakan tersebut.
Denda akan dikenakan ke atas semua pelajar asrama/ bengkel jika tiada individu yang
- 4 mengaku telah melakukan kerosakan kepada peralatan gunasama seperti Water Dispenser, Televisyen, Alat Pemadam Api, Penggera Kebakaran dan lain-lain.

Yang benar,

.....
Tandatangan Ibu Bapa / Penjaga

(.....)

Tarikh :



LAPORAN PEMERIKSAAN PERUBATAN PELAJAR INSTITUSI LATIHAN JABATAN TENAGA MANUSIA (ILJTM)

ARAHAN:

1. Pemeriksaan Kesihatan adalah **WAJIB** bagi semua calon pelajar baharu ILJTM.
2. Pemeriksaan Kesihatan boleh dilakukan di Hospital/Klinik Kerajaan atau Hospital/Klinik Swasta.
3. Calon Pelajar dikehendaki **melengkapkan borang maklumat** yang telah dimuat turun.
4. **Sila bawa laporan pemeriksaan perubatan pelajar ketika hadir lapor diri di institut.**
5. Pemeriksaan Kesihatan mempunyai 2 Bahagian:
 - a. Bahagian A dan B (B1, B2 & B3) – Diisi oleh calon pelajar
 - b. Bahagian C dan D – Diisi oleh Pegawai Perubatan/Doktor

BAHAGIAN A (DIISI OLEH CALON PELAJAR DENGAN MENGGUNAKAN HURUF BESAR)

NAMA PENUH / FULL NAME

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

KEWARGANEGARAAN / NATIONALITY

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

NO. KAD PENGENALAN / IDENTITY CARD NO.

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

NO. TELEFON / CONTACT NO.

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

TARIKH LAHIR /
DATE OF BIRTH

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|

UMUR /
AGE

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

JANTINA /
GENDER

L P

STATUS PERKAHWINAN /
MARITAL STATUS

BUJANG
SUDAH BERKAHWIN

NAMA IBU BAPA / PENJAGA / NEXT OF KIN'S / GUARDIAN'S NAME

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

ALAMAT IBU BAPA / PENJAGA / NEXT OF KIN'S ADDRESS

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

NO. TELEFON IBU BAPA/PENJAGA TERDEKAT / NEXT OF KIN'S CONTACT NUMBER
(UNTUK KECEMASAN/FOR EMERGENCY)

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

HUBUNGAN / RELATIONSHIP

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

BAHAGIAN B1 (DIISI OLEH CALON PELAJAR.SILA ISI DALAM KOTAK BERKENAAN)

| Imunisasi (Immunisation) | Sekiranya 'ada' nyatakan di ruangan ini <i>If 'yes' please state here</i> | Tarikh diambil (Date received) |
|-----------------------------|--|-----------------------------------|
| B.C.G | | |

BAHAGIAN B2 (DIISI OLEH CALON PELAJAR. SILA TANDA (/) DALAM KOTAK BERKENAAN)

| PENGAKUAN PERIHAL PENYAKIT SENDIRI DAN KELUARGA (<i>Declaration of Own and Family Illness</i>) | | | |
|---|-------------------------|----------------------------|--|
| Penyakit (<i>illness</i>) | Sendiri (<i>Self</i>) | Keluarga (<i>Family</i>) | Sekiranya 'ada' terangkan dibawah <i>If 'yes' please state disease & treatment received</i> |
| Kecederaan teruk (<i>Serious injury</i>) | | | |
| Sawan (<i>Epilepsy</i>) | | | |
| Batuk kering (<i>Tuberculosis</i>) | | | |
| Kencing manis (<i>Diabetes</i>) | | | |
| Gangguan Mental (<i>Mental Illness</i>) | | | |
| Sakit jantung (<i>Heart Disease</i>) | | | |
| Darah Tinggi (<i>Hypertension</i>) | | | |
| Lelah/ Asma (<i>Asthma</i>) | | | |
| Alahan (<i>Allergy</i>) | | | |
| Penagihan Dadah (<i>Drug Addiction</i>) | | | |
| HIV / AIDS | | | |
| Kanser (<i>Cancer</i>) | | | |
| Buah Pinggang (<i>Kidney Disease</i>) | | | |
| Kecacatan Anggota (<i>Limb Deficiency</i>) | | | |
| Autisma (<i>Autisme Spectrum Disorder</i>) | | | |
| Lain-Lain Penyakit (<i>Other illness</i>) | | | |

BAHAGIAN B3 (DIISI OLEH CALON PELAJAR)

Saya dengan ini mengesahkan bahawa maklumat di atas adalah benar. **Saya sedia maklum bahawa permohonan tawaran latihan saya di ILJTM akan ditarik balik sekiranya maklumat yang diberikan adalah tidak benar.** Saya dengan ini memberi keizinan agar laporan perubatan ini diserahkan kepada pihak institut untuk tindakan dan rujukan seterusnya.

Tandatangan Calon Pelajar

Tarikh:

BAHAGIAN C: DIISI OLEH DOKTOR / PEGAWAI PERUBATAN YANG MEMERIKSA
TO BE FILLED BY EXAMINING DOCTOR (tick as relevant)

1. BASIC MEASUREMENT

Height: _____ m Blood Pressure: _____ mm hg
 Weight: _____ kg Pulse rate : _____ /min
 BMI : _____ kg/m²
 Vision Test: Unaided: (R) _____ (L) _____ Colour Blind Test:
 Aided: (R) _____ (L) _____ Normal / Colour Blind

2. GENERAL EXAMINATION

| ITEM | YES | NO | COMMENT |
|------------------|-----|----|---------|
| a. Deformities | | | |
| b. Pallor | | | |
| c. Cyanosis | | | |
| d. Jaundice | | | |
| e. Edema | | | |
| f. Skin Diseases | | | |

3. SYSTEMIC EXAMINATION

| ITEM | NORMAL | ABNORMAL | COMMENT |
|---------------------------------|--------|----------|---------|
| a. Eyes (Including Fundus Copy) | | | |
| b. Ears | | | |
| c. Nose | | | |
| d. Oral Cavity/Throat | | | |
| e. Neck | | | |
| f. Heart | | | |
| g. Lungs | | | |
| h. Abdomen / Hernia Orifices | | | |
| i. Nervous System | | | |
| j. Mental Condition | | | |
| k. Musculoskeletal System | | | |

4. URINE TEST

| ITEM | DATE TAKEN | RESULT |
|------------|------------|--------|
| a. Albumin | | |
| b. Sugar | | |

BAHAGIAN D: PENGESAHAN DOKTOR / VERIFIED BY THE EXAMINING DOCTOR

Sila tandakan di dalam kotak berkenaan / Please tick in the appropriate box

Saya mengesahkan bahawa pada hari ini saya telah memeriksa / *I certify that on this day I have examine*

_____ No.KP/IC no.: _____
(Nama Calon Pelajar) (No.KP Calon Pelajar)

dan mendapati bahawa / *and found that*

- Beliau tidak mengidap apa-apa penyakit dan disahkan sihat.
The above name is in good health.
- Beliau menghidap _____
The above name has _____
- Beliau sedang mendapat rawatan _____
The above name is undergoing treatment _____
- Beliau sedang hamil
The above name is pregnant

dan saya mendapati beliau ***SESUAI / TIDAK SESUAI** untuk mengikuti latihan amali dan sebarang aktiviti sukan / program kokurikulum di Institusi Latihan Jabatan Tenaga Manusia serta tinggal di asrama.

****Potong yang tidak berkenaan***

Tandatangan Doktor
Signature of Doctor _____

Nama Doktor
Name of Doctor _____

Kelulusan & Cop Rasmi
Qualification & official stamp _____

Tarikh /
Date _____

SURAT AKUAN PENGESAHAN PENDAPATAN

(*NOTA : Untuk dilengkapkan oleh Penjaga yang tidak mempunyai Penyata Gaji / Penyata Pencen)

Saya _____

No.Kad Pengenalan _____

Dengan ini sesungguhnya dan sebenarnya mengaku bahawa :

Saya adalah Ibu / Bapa / Penjaga (potong yang tidak berkaitan) kepada

_____ (nama pelajar)

bekerja sebagai _____

dan berpendapatan sebanyak RM : _____ sebulan.

Dan saya membuat akuan ini dengan kepercayaan bahawa apa-apa yang tersebut di dalamnya adalah benar.

Tandatangan Ibumama/ Penjaga

Tarikh

Disahkan oleh,

Tandatangan dan Cop Rasmi

Ahli Parlimen / ADUN / Jaksa Pendamai / Penghulu / Ketua Kampong / Pengerusi
JKKK / Guru Besar / Pengetua / Pengarah Institusi /
Pegawai Kerajaan Gred 41 ke atas