



ILP Kangar

PANDUAN PENDAFTARAN PELAJAR BARU SESI 2/2024

BAHAGIAN PENGURUSAN PELAJAR & LATIHAN
INSTITUT LATIHAN PERINDUSTRIAN KANGAR
01000 KANGAR, PERLIS

TEL: 04-9777400

FAKS: 04-9777663

**SENARAI KEPERLUAN & BAYARAN BAGI PELAJAR BARU SESI 2/2024
INSTITUT LATIHAN PERINDUSTRIAN (ILP) KANGAR, PERLIS**

1. SENARAI SEMAK DOKUMEN PENDAFTARAN

Berikut adalah senarai semak dokumen-dokumen yang perlu diisi dengan lengkap dan **dipos 14 hari selepas ditawarkan** ke alamat berikut:-

**Bahagian Pengurusan Pelajar & Latihan,
Institut Latihan Perindustrian Kangar,
Padang Behor, Mukim Sena,
01000 Kangar,
Perlis**

1	8 keping gambar ukuran lesen memandu (Berambut pendek & berpakaian kemas)	
2	Borang Maklumat Pelajar	
3	Borang Pengakuan Pelajar	
4	Borang Kebenaran Rawatan Pembedahan & Borang Ikrar Pelajar Lepas Tanggung	
5	Borang Kebenaran Menyertai Aktiviti Institut	
6	Borang Pemeriksaan Perubatan	
7	1 Salinan surat tawaran pengajian	
8	1 Salinan surat jawapan tawaran pengajian	
9	2 salinan kad pengenalan pelajar yang diakui sah	
10	2 salinan SPM yang diakui sah	
11	2 salinan penyata nombor akaun bank yang diakui sah	
12	2 salinan sijil berhenti sekolah yang diakui sah	
13	2 salinan kad pengenalan ibu/penjaga yang diakui sah	
14	2 salinan kad pengenalan bapa/penjaga yang diakui sah	
15	2 salinan kad OKU sekiranya ada yang diakui sah	
16	Borang Pendaftaran Asrama	

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

2. BUTIR-BUTIR PENDAFTARAN

MASA	AKTIVITI	TEMPAT
8.30 PAGI – 12.00 TGH	PENDAFTARAN PELAJAR	DEWAN SERBAGUNA

3. PENAMPILAN SEMASA PENDAFTARAN

LELAKI	WANITA
1. Memakai baju kemeja/t-shirt berkolar.	1. Baju kurung bertudung (pelajar Islam)
2. Seluar 'slacks'	2. Pakaian yang sopan (bukan Islam)
3. Berkasut (tertutup)	3. Berkasut (tertutup)
4. Rambut: <ul style="list-style-type: none"> - Depan (tidak melepasi kening) - Belakang (tidak melepasi kolar baju) - Sisi (tidak menutup cuping telinga) - Atas (tidak melebihi 3 inci panjang) 	

4. BAYARAN AKTIVITI PELAJAR BARU

Berikut adalah senarai keperluan dan aktiviti pelajar baru yang perlu dibayar semasa Hari Pendaftaran :

BIL	SENARAI KEPERLUAN & AKTIVITI PELAJAR	BAYARAN (RM)
1.	Aktiviti Ko-Kurikulum	100.00
2.	Aktiviti Sukan	30.00
3.	Aktiviti MPP / Pelajar	50.00
4.	Aktiviti Minggu Silaturrahim (MSR)	30.00
5.	Insurans (RM30 setahun)	30.25
JUMLAH BAYARAN KESELURUHAN MENGIKUT KURSUS		
1.	SIJIL TEK. MEKATRONIK SIJIL TEK. KIMPALAN SIJIL TEK. PEMBUATAN (PEMESINAN) SIJIL TEK. PENYENGGARAAN MEKANIKAL	300.75 (sediakan duit secukupnya)

PERHATIAN

Pembayaran adalah secara **TUNAI** semasa hari pendaftaran iaitu pada **22 JULAI 2024**.

5. KEPERLUAN / KELENGKAPAN PERIBADI

Berikut adalah senarai keperluan / kelengkapan peribadi yang perlu disediakan secukupnya oleh setiap pelajar sepanjang pengajian :

- i. Kasut sukan dan pakaian untuk aktiviti sukan.
- ii. Pakaian lengkap baju melayu serta songkok/kopiah (pelajar lelaki Islam)
- iii. Pakaian sembahyang untuk pelajar wanita.
- iv. Baju kurung (wanita Islam) dan pakaian sopan (wanita bukan Islam) serta kasut bertutup untuk aktiviti keluar 'outing'.
- v. **Seluar bengkel (Cargo Pants) warna biru gelap sebanyak 2 helai.**
- vi. Barang-barang keperluan harian di asrama seperti **bantal**, tuala, selimut, penyangkut baju, baldi, barang kebersihan diri, mangga kunci dll.
- vii. Keperluan semasa latihan seperti kalkulator saintifik, buku tulis, alat tulis, fail dll.

6. BAYARAN KEPERLUAN PELAJAR UNTUK LATIHAN DAN ASRAMA

Berikut adalah senarai keperluan pelajar yang juga boleh didapati di institut pada Hari Pendaftaran :

BIL	SENARAI KEPERLUAN	JUMLAH BAYARAN HARGA (RM)		CATATAN
		LELAKI	PEREMPUAN	
1.	Kad matrik pelajar (1 unit)	30.00	30.00	
2.	Kasut keselamatan (1 pasang)	70.00	70.00	
3.	Cadar biru + sarung batal (1 set)	35.00	35.00	
4.	Jaket bengkel (1 helai)	75.00	75.00	
5.	Fail portfolio & color cover page (2 buah)	27.00	27.00	
6.	T-shirt ILP (2 helai)	70.00	76.00	
7.	Baju korporat (1 helai)	73.00	77.00	
8.	Yuran ahli bersekutu koperasi	30.00	30.00	
9.	Modal Insan	20.00	20.00	
JUMLAH KESELURUHAN		430.00	440.00	

MAKLUMAT IBU / PENJAGA

NAMA IBU / PENJAGA _____

NO. K/P - -

NO. TELEFON -

HUBUNGAN _____

PEKERJAAN IBU / PENJAGA _____ PENDAPATAN (Gaji/bulan)
*wajib diisi _____

MAKLUMAT AKADEMIK

NAMA SEKOLAH/ INSTITUT _____

ALAMAT SEKOLAH /
INSTITUT _____

(lengkap dengan poskod dan bandar)

KELAYAKAN Sijil Pelajaran Malaysia (SPM) Sijil Kemahiran Malaysia (SKM)

TAHUN _____ NOSS _____

KEPUTUSAN SPM BIDANG _____

Bahasa Melayu CGPA _____

Matematik TAHUN BERGRADUAT _____

Sains / Fizik / Kimia

Bahasa Inggeris

Subjek Teknikal

MAKLUMAT AKAUN BANK

AKAUN NAMA BANK _____

NO. AKAUN BANK

PENGESAHAN

Saya mengaku semua maklumat di atas dokumen ini adalah benar.

.....
(Tandatangani Pelajar)

Tarikh:



PENGAKUAN PELAJAR

Saya _____

No. Kad Pengenalan _____ Beralamat di _____

Yang sesungguhnya faham dan rela diberhentikan dari ILP Kangar dengan serta merta tanpa mengikut **BUKU PERATURAN TATATERTIB & AKADEMIK PELAJAR (ILJTM 2009)** dan berjanji tidak akan membantah keatas tindakan tersebut jika didapati terlibat dalam salah satu dari perkara-perkara berikut :-

1. Mendapat laporan dan disahkan oleh pihak berkuasa ILP Kangar atau Polis bahawa saya menyalahgunakan dadah.
2. Didapati memiliki pada diri atau tempat penginapan saya najis-najis dadah atau sebarang peralatan menghisap dadah oleh pihak berkuasa ILP Kangar atau Polis.
3. Ditahan atau ditangkap oleh pihak berkuasa ILP Kangar atau Polis kerana kes-kes jenayah seperti :-
 - a. Menganjurkan perhimpunan haram.
 - b. Pergaduhan, menjalinkan hubungan dalam kumpulan haram atau menubuhkan kumpulan haram, mencederakan Pensyarah, Kakitangan, Pelajar dan orang awam lain.
 - c. Memeras ugut, mencuri atau memiliki barang curi.
 - d. Merosakkan harta benda kerajaan.
4. Ditangkap berkhawat dan dihadapkan di mahkamah Syariah dan didapati bersalah.
5. Ditangkap oleh pihak berkuasa ILP Kangar atau Polis kerana terlibat dengan perjudian, menganjur, melihat atau bersubahat dengan perjudian.
6. Ditangkap kerana memiliki, menonton, mendengar, beraksi dalam adegan lucah dan lain-lain perkara yang dikategorikan sebagai perlakuan lucah,
7. Didapati memalsukan dokumen-dokumen dengan niat menipu.

(Tandatangan Pelajar)

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

(Tandatangan *Ibu/Bapa/Penjaga)

Nama : _____

No. K/P: _____



**INSTITUT LATIHAN PERINDUSTRIAN
PADANG BEHOR, MUKIM SENA
01000 KANGAR
PERLIS**

**TEL : 04-9794000
FAX : 04-9777663**

KEBENARAN IBU/BAPA/PENJAGA RAWATAN PEMBEDAHAN

SayaNo. Kad Pengenalan.....

Sebagai Ibu/Bapa/Penjaga kepada

Yang sedang belajar di ILP Kangar dengan ini memberi kebenaran pihak Tuan atau wakil Tuan untuk mengambil sebarang tindakan yang perlu bersabit dengan rawatan pembedahan yang mungkin diperlukan sekiranya anak/jagaan saya jatuh sakit atau ditimpa kemalangan. Sekian.

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

.....
(Tandatangan Saksi dan Cop Jabatan)

*Nama Saksi :

No. K/P :

Jawatan :

* Penghulu/Ketua Kampung/Guru Besar/Pegawai-pegawai Kerajaan dalam bahagian Pengurusan dan Ikhtisas (kump. A)

IKRAR PELAJAR LEPAS TANGGUNG

(A) IKRAR

SayaNo. Kad Pengenalan.....

Mengaku akan mengikut segala peraturan-peraturan ILP Kangar dan syarat-syarat yang ditetapkan untuk sesuatu kursus. Saya tidak akan melibatkan diri dalam apa jua aktiviti yang tidak diinginkan yang tidak berkaitan dengan pelajaran di ILP Kangar selagi saya menjadi pelajar yang mendaftar di ILP Kangar.

(B) LEPAS TANGGUNG

Saya sebagai seorang pelajar ILP Kangar ingin/dikehendaki membuat lawatan-lawatan ke Industri/aktiviti luar kawasan Institut dan juga lawatan-lawatan sambil belajar yang diaturkan oleh pihak ILP Kangar dari masa ke semasa untuk membantu pelajaran ini.

2. Saya faham bahawa saya membuat lawatan-lawatan dan aktiviti luar ini adalah semata-mata atas tanggungan saya sendiri dan sekiranya berlaku kemalangan pada diri saya dan/kehilangan atau kerosakan pada harta benda semasa membuat lawatan-lawatan dan aktiviti luar tersebut maka dengan ini saya melepaskan tanggungan ILP Kangar dan Jabatan Tenaga Manusia dan wakil-wakilnya, kakitangan dan pekerja-pekerja daripada dan terhadap segala tindakan dan tuntutan yangn bebangkit dari lawatan tersebut.

Tarikh :

.....
(Tandatangan Pelajar)

Disaksikan Oleh :
(Tandatangan Ibu/Bapa/Penjaga)



ILP Kangar

KEBENARAN MENYERTAI AKTIVITI INSTITUT

(Untuk disikan oleh Ibu/Bapa/Penjaga dan diserahkan semasa pendaftaran)

Nama penuh (Ibu/Bapa/Penjaga*) : _____

No. Kad Pengenalan : _____

Nama Penuh (Pelajar) : _____

No. Kad Pengenalan : _____

Alamat Rumah : _____

No. Tel. Waris (Rumah/Bimbit) : _____

No. Tel. Pelajar : _____

Bahawa saya, seperti nama di atas, Ibu/Bapa/Penjaga* kepada pelajar di atas **BERSETUJU/*TIDAK BERSETUJU** anak/*anak jagaan saya menyertai apa-apa jua aktiviti yang dianjurkan oleh INSTITUT dari masa ke semasa, selama anak/*anak jagaan saya belajar di **Institut Latihan Perindustrian Kangar**.

Saya faham bahawa penyertaan anak/*anak jagaan saya ini merupakan satu keperluan bagi memenuhi syarat-syarat yang ditetapkan oleh pihak Institut kepada semua pelajarinya.

Saya faham bahawa saya tidak akan membuat sebarang tuntutan mahkamah terhadap INSTITUT sekiranya sesuatu perkara di luar dugaan atau kemalangan berlaku ke atas anak/*anak jagaan saya semasa melaksanakan aktiviti dimana Institut telah mengambil tindakan dan langkah yang sewajarnya.

Tandatangan Ibu/Bapa/Penjaga : _____

Tarikh : _____

**Potong yang mana tidak berkenaan.*

KEGUNAAN PEJABAT

Telah disemak dan direkodkan pada : _____

BERSETUJU/TIDAK BERSETUJU

PP / WAKIL BPPL

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 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



BORANG PENDAFTARAN ASRAMA

(Dilengkapkan oleh pelajar dan dikembalikan kepada Penyelia Asrama / Warden)

NO. BILIK :	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	NO. KATIL	<input type="text"/>	Gambar
NDP :	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
NAMA :	_____			
NO. K/P :	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
KOD KURSUS	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	:SESI KEMASUKAN :	<input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/>	

Sila tandakan “/” pada petak yang berkenaan setelah dipastikan perkara berikut telah diperolehi.

CATATAN

- | | | |
|---------------------|--------------------------|-------|
| 1. Katil | <input type="checkbox"/> | _____ |
| 2. Tilam | <input type="checkbox"/> | _____ |
| 3. Bantal | <input type="checkbox"/> | _____ |
| 4. Meja | <input type="checkbox"/> | _____ |
| 5. Kerusi | <input type="checkbox"/> | _____ |
| 6. Almari dan Kunci | <input type="checkbox"/> | _____ |
| 7. Penyidai Baju | <input type="checkbox"/> | _____ |
| 8. Bakul Sampah | <input type="checkbox"/> | _____ |
| 9. Alas Kaki | <input type="checkbox"/> | _____ |
| 10. Lain-lain | <input type="checkbox"/> | _____ |

Tarikh : _____

Tandatangan Pelajar

Untuk kegunaan pejabat :	Untuk diisi pada akhir kursus :
No. Bilik : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Kunci telah diserahkan pada : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
No. Katil : <input type="text"/>	Cagaran telah dipulangkan pada : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Cagaran telah dibayar : Ya / Tidak	
Tandatangan : _____	Tandatangan : _____
Tarikh : _____	Tarikh : _____