

Gambar
pasport



PANDUAN PENDAFTARAN PELAJAR BARU

**INSTITUT LATIHAN PERINDUSTRIAN (ILP) LABUAN
JABATAN TENAGA MANUSIA
KEMENTERIAN SUMBER MANUSIA**

NAMA:

KOD & NAMA KURSUS:

SESI AMBILAN: 2/2024

NDP:

TAHNIAH diucapkan kerana telah terpilih untuk mengikuti program latihan kemahiran di Institut Latihan Perindustrian (ILP) Labuan bagi Sesi JULAI 2024.

Calon dinasihatkan supaya **membaca maklumat dan arahan dibawah dengan teliti** supaya urusan pada **HARI PENDAFTARAN** berjalan dengan lancar. Adalah menjadi harapan supaya calon dapat menyempurnakan tanggungjawab yang diamanahkan dengan penuh tekun dan berdisiplin demi masa depan anda, nama baik Jabatan Tenaga Manusia (JTM) amnya dan Institut Latihan Perindustrian (ILP) Labuan khususnya.

PERINGATAN DAN MAKLUMAT PERSEDIAAN PENDAFTARAN

1. Calon dikehendaki menyediakan dokumen-dokumen yang diperlukan semasa Hari Pendaftaran. Sila rujuk **Senarai Semak Dokumen Pendaftaran (Lampiran 1)**.
2. Calon yang telah mendaftar adalah tertakluk kepada peraturan-peraturan Institut.
3. Pihak Institut berhak menarik balik tawaran ini pada bila-bila masa atau menyingkirkan calon pada satu-satu masa sepanjang tempoh latihan **jika** didapati mana-mana **kenyataan yang diberikan dalam permohonan adalah palsu**.
4. **Tarikh, Masa dan Tempat Pendaftaran** adalah seperti yang dinyatakan dalam surat tawaran.
5. Semua calon yang hadir mendaftar dikehendaki untuk mematuhi peraturan berikut:
 - a) Pelajar **mesti** memakai **Pakaian Rasmi** seperti di **Lampiran 2** ketika mendaftar.
Peringatan: Calon yang tidak mematuhi tidak akan dibenarkan mendaftar.
 - b) Potongan rambut pelajar lelaki semasa mendaftar hendaklah **pendek dan kemas**.
6. Calon yang telah mendaftar akan terus tinggal di asrama. Keperluan diri yang perlu dibawa adalah seperti di **Lampiran 2**.
7. Sebarang pertanyaan atau keterangan lanjut, sila hubungi
Bahagian Pengurusan Pelajar Dan Latihan (BPPL),
Institut Latihan Perindustrian (ILP) Labuan,
Jalan Mohd. Salleh,
87018 W.P Labuan

atau di talian telefon **087-414911** atau faks **087-422500**.

SENARAI SEMAK DOKUMEN PENDAFTARAN

Calon dikehendaki membawa bersama **DOKUMEN** berikut ketika mendaftar:

Bil	Perkara	(✓/X)
1.	Satu (1) salinan Kad Pengenalan	
2.	Satu (1) keping gambar Berukuran Pasport	
3.	Satu (1) salinan Sijil Kelahiran Pelajar	
4.	Sijil Asal SPM/SKM/ST dan satu (1) salinan bagi setiap sijil berkenaan	
5.	Borang Pendaftaran Pelajar – Lampiran A (lengkap diisi)	
6.	Borang Pendaftaran Asrama	
7.	Borang Indemniti – Lampiran C (lengkap diisi)	
8.	Surat Kebenaran Rawatan Perubatan – Lampiran D (lengkap diisi)	
9.	Borang Pemeriksaan Perubatan. – Lampiran E Calon WAJIB membuat pemeriksaan perubatan di Hospital/Klinik Kerajaan/Swasta dengan menggunakan Borang Pemeriksaan Perubatan yang disertakan	
10.	Borang Maklumat Elaun Saku – Lampiran F	
11.	Satu (1) salinan Akaun Bank BSN yang tertera nombor akaun. <i>Calon WAJIB membuka akaun di Bank Simpanan Nasional bagi tujuan pembayaran elaun sepanjang tempoh latihan</i>	
12.	Surat Kebenaran Menyertai Aktiviti Anjuran Institut Latihan Perindustrian (ILP) Labuan – Lampiran G	
13.	Surat Kebenaran Pelaksanaan Peraturan Tatatertib Pelajar Institut Latihan Perindustrian (ILP) Labuan – Lampiran H	

SENARAI KEPERLUAN PELAJAR

Bil	Perkara	Pelajar Lelaki	Pelajar Perempuan
1.	Pakaian Rasmi	1. Kemeja lengan panjang (<i>putih</i>) 2. Seluar slack/pejabat (<i>hitam/biru gelap</i>) 3. Kasut (<i>hitam</i>) & stokin	1. Baju Kurung (<i>biru</i>) 2. Tudung (<i>putih & hitam</i>) bagi pelajar muslim. 3. Kasut (<i>hitam</i>) & stokin 4. Warna Kain: ▪ Baju – Biru muda ▪ Kain – Biru tua * Pelajar muslim wajib bertudung
2.	Keperluan Lain	1. Bantal (Digalakkan) dan selimut. 2. Seluar slack (warna hitam/ biru gelap) 3. T-shirt berkolar (warna dan corak adalah bersesuaian). 4. Kasut sukan, pakaian dan peralatan sukan sekiranya ada seperti but bola, reket dan lain-lain untuk aktiviti sukan/ riadah 5. Baju Melayu lengkap dengan seluar dan Songkok – pelajar lelaki (beragama Islam sahaja). 6. Kain telekung – pelajar perempuan (beragama Islam sahaja). 7. Sandal / selipar. 8. Sudu, garfu, dan pinggan (<i>untuk kegunaan di asrama jika perlu</i>). 9. Gelas (<i>untuk kegunaan di dewan makan jika perlu</i>). 10. Baldi, gayung, berus dan sabun. 11. Mangga loker/almari. 12. Keperluan semasa Minggu Suai Kenal (MSK) seperti buku catatan dan alat tulis. 13. Keperluan untuk latihan seperti kalkulator, buku tulis, alat tulis, alat untuk lukisan kejuruteraan dan lain-lain yang bersesuaian.	

B. BUTIR-BUTIR IBUBAPA/PENJAGA

14. Nama Bapa/ Penjaga : _____

No. Kad Pengenalan : _____

Tempat Kelahiran (Daerah/Negeri) _____

: Alamat : _____

Petalian dengan pelajar : _____

Pekerjaan : _____ No. Telefon : _____ (H/P)

Pendapatan : RM _____ (P)

15. Nama Ibu/ Penjaga : _____

No. Kad Pengenalan: _____

Tempat Kelahiran (Daerah/Negeri) : _____

Alamat : _____

Petalian dengan pelajar : _____

Pekerjaan : _____ No. Telefon : _____ (H/P)

Pendapatan : RM _____

C. PENGESAHAN

25. Saya mengaku bahawa semua keterangan di atas adalah benar. Sekiranya kenyataan yang diberikan tidak benar, pihak institut berhak membatalkan pendaftaran ini.

Tandatangan : _____ Tarikh : _____

G. UNTUK KEGUNAAN PEJABAT

Pelajar ini telah BERHENTI / DISINGKIRKAN / TAMAT pada

		/			/				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--



Untuk Kegunaan Pejabat :

BORANG PENDAFTARAN ASRAMA

Sila lengkap borang dan hantar kepada Penyelia Asrama / Warden.

NAMA				
NO. KAD PENGENALAN				
KURSUS				
JANTINA (TANDA X)	LELAKI		PEREMPUAN	
AGAMA (TANDA X)	MUSLIM		NON MUSLIM	
NO. TELEFON YANG BOLEH DIHUBUNGI				
NAMA PENJAGA (IBU BAPA / PENJAGA)				
NO. TELEFON KECEMASAN				
ALAHAN / PENYAKIT	ADA		TIADA	
SEKIRANYA ADA ALAHAN/PENYAKIT SILA NYATAKAN :				
TANDATANGAN PELAJAR	<p>SAYA AKAN SENTIASA MEMATUHI PERATURAN YANG TELAH DITETAPKAN OLEH INSTITUT :</p> <p>.....</p>			



LAMPIRAN C

INSTITUT LATIHAN PERINDUSTRIAN (ILP) LABUAN

BORANG INDEMNITI

Saya _____
(Nama Bapa/Ibu/Penjaga)

beralamat di _____
(Alamat Bapa/Ibu/Penjaga)

adalah dengan ini memberi keizinan kepada anak/anak jagaan saya, yang bukan seorang anggota Perkhidmatan Awam Kerajaan atau Kerajaan Negeri, menjalani latihan kemahiran dalam bidang

(Nama Bidang/Kursus)

yang dikelolakan oleh Jabatan Tenaga Manusia, Kementerian Sumber Manusia bagi pihak Kerajaan Malaysia di Institut Latihan Perindustrian Labuan. Sebagai balasan, anak/anak jagaan saya diterima menjalani kursus latihan yang dinyatakan di atas, saya dengan sesungguhnya berjanji bagi diri saya sendiri, anak/anak jagaan saya, waris pentadbir atau wakil yang sah di sisi undang-undang untuk melepaskan dan sentiasa membebaskan Kerajaan Malaysia atau mana-mana orang dalam perkhidmatan Kerajaan tersebut daripada semua tuntutan, kehendak dan kuasa tindakan dari apa juga jenis atau sifat yang timbul secara langsung atau tidak langsung akibat daripada kematian, bencana, ketidakupayaan, kecacatan atau kerosakan dari apa-apa juga jenis (dan samada terhadap diri anak/anak jagaan saya atau harta atau kedua-duanya sekali) yang mungkin ditanggung oleh anak/ anak jagaan saya disebabkan oleh kursus latihan atau aktiviti yang dijalani olehnya yang dikelolakan oleh Jabatan Tenaga Manusia, Kementerian Sumber Manusia, Malaysia sebagaimana tersebut di atas (atau disebabkan oleh sesuatu yang mungkin timbul berkaitan dengan kursus latihan atau aktiviti tersebut).

Saya _____

(Nama Bapa/Ibu/Penjaga)

dengan ini juga mengakui dan bersetuju bagi diri saya sendiri, anak/anak jagaan saya, waris, wasi, pentadbir atau wakil yang sah di sisi undang-undang, bahawa selepas dari ini dan pada setiap masa, saya menanggung rugi dan sentiasa menanggung rugi sepenuhnya terhadap Kerajaan Malaysia dan mana-mana orang dalam Perkhidmatan Kerajaan tersebut, daripada dan terhadap semua penalti, ganti rugi, kos tuntutan dan kehendak yang boleh dibuat atau dituntut terhadap Kerajaan atau mungkin ditanggung oleh Kerajaan disebabkan oleh atau berkaitan dengan:-

- (a) Apa-apa kerosakan terhadap harta anak/anak jagaan saya, samada disebabkan oleh keupayaan Kerajaan atau perkhidmatannya atau ejennya atau keupayaan pihak ketiga.
- (b) Apa-apa kerosakan bencana, kemalangan atau penyakit terhadap mana-mana perkhidmatan atau ejen kerajaan atau pihak ketiga yang menyebabkan kerosakan terhadap harta atau kerosakan, bencana kemalangan atau penyakit yang berlaku terhadap anak / anak jagaan saya sebagaimana tersebut di atas yang tidak akan timbul jika tidak kerana kemudahan-kemudahan latihan praktikal yang disediakan.

Pada menyaksikan hal tersebut di atas, saya telah menurunkan tandatangan saya di bawah ini pada _____

(Tandatangan Bapa/Ibu/Penjaga)

No. K/P : _____

(Tandatangan Saksi)

Nama saksi : _____

No. K/P : _____

Jawatan : _____

Tarikh : _____

(Saksi hendaklah samada Penghulu / Ketua Kampung atau lain-lain Pegawai Kerajaan dalam Kumpulan 'A' ke atas)

SURAT KEBENARAN RAWATAN PERUBATAN

Pengarah
Institut Latihan Perindustrian (ILP) Labuan
Jalan Mohd. Salleh
Peti Surat 80849
87018 W.P Labuan.

Tuan,

KEBENARAN RAWATAN PERUBATAN

Saya _____
(Nama Bapa/Ibu/Penjaga)

no. Kad Pengenalan _____ sebagai Bapa/Ibu/Penjaga kepada

(Nama Pelajar)

yang sedang mengikuti latihan di **ILP Labuan** dengan ini memberi kebenaran kepada pihak tuan atau wakil tuan untuk mengambil sebarang tindakan yang perlu bersabit dengan rawatan perubatan/pembedahan yang mungkin diperlukan sekiranya anak/jagaan saya jatuh sakit atau ditimpa kemalangan.

(Tandatangan Bapa/Ibu/Penjaga)

(Tandatangan Saksi)

No. K/P : _____

Nama saksi : _____

No. K/P : _____

Jawatan : _____

Tarikh : _____

(Saksi hendaklah **samada Penghulu / Ketua Kampung** atau lain-lain **Pegawai Kerajaan dalam Kumpulan 'A'** ke atas)

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>Hipertension</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 Weight: _____	Blood Pressure: _____ mm hg
kgBMI _____ kg/m ²	Pulse rate : _____ /min
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 _____



INSTITUT LATIHAN PERINDUSTRIAN (ILP) LABUAN

BORANG MAKLUMAT ELAUN SAKU

(Sila lengkapkan dengan jelas)

NDP :

0	5						
---	---	--	--	--	--	--	--

 (Diisi oleh pihak institut)Kod Kursus :

--	--	--	--	--	--	--	--

Nama Kursus : Sesi Kemasukan :

	/	2	0	2	4
--	---	---	---	---	---

Tempoh Kursus : Tarikh Pendaftaran :

		/			/	2	0	2	4
--	--	---	--	--	---	---	---	---	---

 (Diisi oleh pihak institut)

Nama Penuh (Huruf besar mengikut ejaan dalam kad pengenalan) :

No Kad Pengenalan :

						-								
--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--

Tarikh Lahir :

		/			/									
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Tempat Kelahiran (Daerah/Negeri) : _____

No. Telefon Pelajar :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Alamat Tetap : _____

Poskod :

--	--	--	--	--	--	--	--

Negeri : _____

Jantina : Lelaki / Perempuan

Kecacatan (jika ada) : _____

No. Akaun BSN :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(Sila lampirkan Salinan Muka Hadapan Buku Akaun BSN)

Saya mengaku bahawa semua maklumat yang diberikan di atas adalah benar

Tandatangan : _____ Tarikh : _____

**SURAT KEBENARAN MENYERTAI AKTIVITI ANJURAN INSTITUT
LATIHAN PERINDUSTRIAN (ILP) LABUAN**

(Sila lengkapkan dengan jelas)

Pengarah
Institut Latihan Perindustrian (ILP) Labuan
Jalan Mohd. Salleh
Peti Surat 80849
87018 W.P Labuan.

Tuan,

**KEBENARAN MENYERTAI ANJURAN INSTITUT LATIHAN PERINDUSTRIAN (ILP)
LABUAN**

Saya _____
(Nama Bapa/Ibu/Penjaga)

no. Kad Pengenalan _____ sebagai Bapa/Ibu/Penjaga kepada

(Nama Pelajar)

dengan ini memberi kebenaran untuk beliau mengambil bahagian dalam aktiviti-aktiviti Ko-Kurikulum / Persatuan/ Sukan/ Aktiviti-aktiviti lain anjuran ILP Labuan atau mana-mana agensi yang diberi kuasa oleh pihak ILP Labuan.

2. Pihak institut tidak akan dipertanggungjawabkan sepenuhnya sekiranya sesuatu yang tidak diingini menimpa dirinya dan pihak saya tidak akan membuat sebarang tuntutan kecuali yang diperuntukan oleh ILP Labuan di bawah polisi insuran berkelompok.

Yang benar,

(Tandatangan Bapa/Ibu/Penjaga)

No. K/P : _____

No. Telefon : _____

**SURAT KEBENARAN PELAKSANAAN PERATURAN TATATERTIB
PELAJAR INSTITUT LATIHAN PERINDUSTRIAN (ILP) LABUAN**

(Sila lengkapkan dengan jelas)

Pengarah
Institut Latihan Perindustrian (ILP) Labuan
Jalan Mohd. Salleh
Peti Surat 80849
87018 W.P Labuan.

Tuan,

**KEBENARAN PELAKSANAAN PERATURAN TATATERTIB PELAJAR DI INSTITUT
LATIHAN PERINDUSTRIAN (ILP) LABUAN**

Adalah saya _____
(Nama Bapa/Ibu/Penjaga)

no. Kad Pengenalan _____ sebagai Bapa/Ibu/Penjaga kepada

(Nama Pelajar)

dengan ini *bersetuju / tidak bersetuju pelajar seperti nama di atas tertakluk kepada
Peraturan Tatatertib Pelajar semasa beliau mengikuti pengajian di institut ini.

2. Saya juga bersetuju memberi kebenaran kepada pihak institut atau pegawai yang
diberi kuasa untuk melaksanakan tugas, melaksanakan *Peraturan Tatatertib Pelajar* dan
mengambil tindakan sewajarnya jika berkaitan.

Yang benar,

(Tandatangan Bapa/Ibu/Penjaga)

No. K/P : _____

No. Telefon : _____

***Potong mana tidak berkenaan**


INSTITUT LATIHAN PERINDUSTRIAN (ILP) LABUAN
BAYARAN KEPERLUAN PENDAFTARAN SESI 2 / 2024
Bahagian A : BAYARAN KEPERLUAN PERIBADI (KOPERASI)
Nama :**NDP:**.....

Kursus :

BIL	SENARAI KEPERLUAN	HARGA (RM)	CATATAN
1	T-SHIRT LATIHAN INSTITUT (2 Helai x RM 45)	90.00	
2	T-SHIRT PROGRAM INSTITUT (1 Helai x RM 45)	45.00	
3	T-SHIRT RUMAH SUKAN (1 Helai x RM 32)	30.00	
4	BAJU KORPORAT (1 Helai x RM 75)	75.00	
5	JAKET BENGKEL (1 Helai x RM 70)	70.00	
6	SELUAR BENGKEL INSTITUT (2 Helai x RM 70)	140.00	
7	KASUT KESELAMATAN	80.00	
8	FAIL PENDAFTARAN / KEPERLUAN MSK	20.00	
9	FAIL SKM, PEMBAHAGI DUTY	15.00	
10	TAG NAMA (KAD NDP)	20.00	
11	CADAR & SARUNG BANTAL LOGO ILP	40.00	
12	KEPERLUAN SUKAN / RIADAH (BPPL)	14.00	
13			
JUMLAH BAYARAN KOPERASI		639.00	

Nota: Harga di atas adalah tertakluk kepada saiz pakaian yang normal (saiz baju S hingga 3XL) seluar (saiz S hingga 3XL). Sekiranya pelajar memerlukan saiz yang lebih besar, Terdapat penambahan bayaran sebanyak RM5.00 bagi setiap helai dan perlu dijelaskan ketika sesi pengukuran saiz di kedai koperasi.

STATUS BAYARAN KOPERASI				
TARIKH	NO. RESIT	BAYARAN	BAKI	CATATAN

Bahagian B : YURAN LATIHAN

SENARAI YURAN LATIHAN	BAYARAN (RM)
AKTIVITI PELAJAR	5.00
AKTIVITI SUKAN / RIADAH	5.00
AKTIVITI KO-KURIKULUM	30.00
AKTIVITI MINGGU SUAI KENAL (MSK)	10.00
INSURAN BERKELOMPOK (KEMALANGAN & BUKAN KEMALANGAN) 2 TAHUN	60.50
JUMLAH BAYARAN	110.50