



Jabatan Tenaga Manusia

PANDUAN PENDAFTARAN PELAJAR BARU SESI 2/2024

INSTITUT LATIHAN PERINDUSTRIAN MERSING

JABATAN TENAGA MANUSIA

KEMENTERIAN SUMBER MANUSIA

**Bahagian Pengurusan Pelajar & Latihan
Institut Latihan Perindustrian Mersing,
Jabatan Tenaga Manusia,
Kementerian Sumber Manusia,
Km 16 Jalan Jemaluang ,
86800 Mersing Johor.
Tel: 07-792 1700/1729
Faks: 07-792 1704
www.ilpmg.gov.my**

SENARAI KEPERLUAN & BAYARAN BAGI PELAJAR BAHRU SESI 2/2024
INSTITUT LATIHAN PERINDUSTRIAN (ILP) MERSING

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

1. BAYARAN BAGI KEPERLUAN DAN AKTIVITI PELAJAR BARU SEPANJANG TEMPOH LATIHAN

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

BIL	SENARAI KEPERLUAN & AKTIVITI PELAJAR	BAYARAN (RM)
1.	Aktiviti Minggu Siraturrehahim (MSR) Bersemuka*	30.00
2	Aktiviti Ko-Kurikulum	90.00
3.	Aktiviti Sukan / Riadah	30.00
4.	Aktiviti MPP / Pelajar	50.00
5.	Insuran Pelajar	30.25
JUMLAH BAYARAN (RM)		230.25

2. KEPERLUAN PELAJAR UNTUK LATIHAN DAN ASRAMA

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

BIL	SENARAI KEPERLUAN	HARGA (RM)
1.	Kad Matrik	15.00
2.	Kad Daftar Keluar / Masuk Pelajar	5.00
3.	Sumbangan surau	20.00
4.	Kemudahan Dobi	40.00
5.	Jaket Bengkel	60.00
6.	T-Shirt Institut 2 helai	90.00
7.	T-Shirt Ko-Kurikulum 1 helai	45.00
8.	Baju Korporat 1 helai	100.00
9.	Kasut Keselamatan (Safety shoe)	70.00
10.	Cadar & Sarung Bantal	30.00
	JUMLAH	475.00

PERHATIAN

Pembayaran adalah secara **TUNAI** semasa hari pendaftaran iaitu :

- i. **pada 22 JULAI 2024 / ISNIN**

2. KEPERLUAN / KELENGKAPAN PERIBADI

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

- i. Seluar track (lelaki & perempuan)
 - ii. Baju T Shirt berkollar tanpa corak (lelaki & perempuan - lengan panjang)
 - iii. Baju Melayu dan songkok warna hitam / biru gelap (lelaki Muslim)
 - iv. Baju Kurung (perempuan Muslim & Non-Muslim)
 - v. Tudung hitam atau putih tanpa corak/manik (perempuan Muslim)
 - vi. Seluar slack warna hitam / biru gelap (lelaki & perempuan)
 - vii. Kemeja lengan panjang warna putih (lelaki)
 - viii. Kasut kulit/pvc/kanvas warna hitam (lelaki & perempuan)
 - ix. Kasut sukan
 - x. Peralatan sukan sekiranya ada seperti but bola, raket, dan lain-lain.
 - xi. Barang-barang keperluan harian di asrama seperti bantal, cadar, tuala, selimut, penyangkut baju, baldi, barang kebersihan diri, mangga kunci dan lain-lain.
- Keperluan semasa latihan seperti kalkulator scientific, buku tulis, alat tulis, fail dan lain-lain.



MAKLUMAT TAMBAHAN KEMASUKAN KE ILP MERSING

1. Semua calon dikehendaki membaca dengan teliti segala maklumat yang tercatat dalam helaian surat tawaran.
2. Tempat latihan dan kursus yang ditawarkan adalah **MUKTAMAD. Sebarang pertukaran tempat latihan dan kursus tidak akan dilayan.**
3. Institut berhak untuk menarik balik tawaran atau memberhentikan calon pada bila-bila masa sepanjang tempoh latihan sekiranya didapati maklumat yang diberikan dalam borang permohonan adalah palsu.
4. Calon perlu membuat pemeriksaan perubatan di Hospital / Klinik **Kerajaan atau Swasta yang berdaftar** dan surat keputusan pemeriksaan perubatan tersebut hendaklah dibawa semasa pendaftaran.
5. Calon perlu membuat akaun **BANK SIMPANAN NASIONAL (BSN)** sahaja bagi tujuan pembayaran elauan dan Salinan akaun bank hendaklah dibawa semasa pendaftaran.
6. Calon hendaklah dalam keadaan sihat dan tiada gejala semasa pendaftaran. Calon di sarankan untuk melakukan ujian covid (Saliva/PCR covid test) sebelum hadir ke institut.

PENAMPILAN DIRI PADA HARI PENDAFTARAN

PELAJAR LELAKI

1. Berkemeja lengan panjang, berseluar slack hitam, berambut pendek serta kemas dan berkasut.
2. Potongan rambut yang ditetapkan bagi pelajar lelaki adalah **2:1:2** (Atas:Sisi:Belakang)
3. Sideburn tidak dibenarkan.
4. Pelajar lelaki yang bermisai dan berjanggut hendaklah sentiasa mengurusnya dengan kemas.



PELAJAR PEREMPUAN

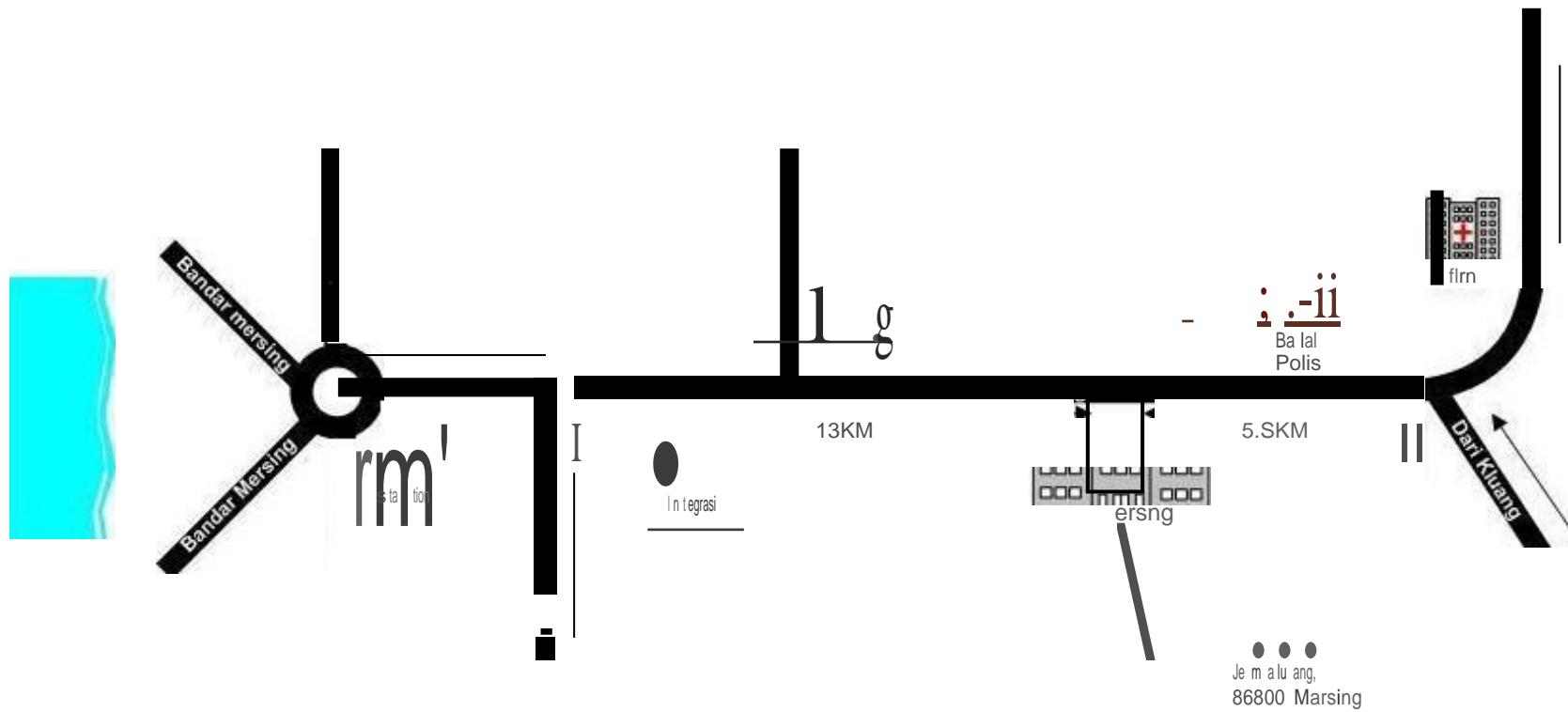
Berbaju kurung bagi pelajar Muslim manakala bagi pelajar bukan muslim mestilah memakai pakaian yang sopan, tidak menjolok mata, menutup aurat dan berkasut.



ARAHAN UMUM

Bakal pelajar tidak dibenarkan memakai pakaian yang kurang sopan dan tidak bersesuaian seperti koyak, bertopi, ketat, nipis, menyerlahkan bentuk badan dan sebagainya. Pelajar yang ingkar tidak akan dibenarkan untuk mendaftar.

PLAN LOKASI INSTITUT LATIHAN PERINDUSTRIAN (ILP) MERSING





**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>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>Autism 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/m ²	
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 examined

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

ARAHAN : SILA POS ATAU FAXKAN LAMPIRANINI KE ALAMAT YANG TERTERA DI BAWAH

Kepada :

**INSTITUT LATIHAN PERINDUSTRIAN MERSING
LOT 16109, KM 16,
JALAN JEMALUANG
86800 MERSING
JOHOR
(u.p: Bahagian Pengurusan Pelajar dan Latihan)**

Tel : 07- 792 1700/ 01 Fax : 07- 792 1704

**SURAT JAWAPAN TAWARAN KEMASUKAN KE INSTITUSI LATIHAN JABATAN TENAGA MANUSIA
(ILJTM) SESI 2/2024**

Tuan/puan,

Kod /Nama Kursus :
(sila isikan ruang di atas)

Nama Institut: INSTITUT LATIHAN PERINDUSTRIAN (ILP) MERSING

Merujuk kepada perkara di atas, dimaklumkan bahawa saya :

Nama :

No Kad Pengenalan :**No. Telefon** :

(sila (✓) di kotak yang berkenaan)

Menerima kursus yang ditawarkan oleh Jabatan Tenaga Manusia (JTM).

Menolak tawaran kursus ini.
(sila nyatakan alasan)

Sekiranya menerima kursus di ILP Mersing, sila nyatakan saiz baju (tshirt).....

Sila kembalikan surat jawapan ini atau fax ke alamat di atas selewat-lewatnya pada atau sebelum **5 JULAI 2024**. Jika tiada sebarang jawapan diterima, Jabatan beranggapan tuan/puan tidak berminat dan kekosongan akan diisi oleh calon lain



SENARAI SEMAK DOKUMEN PENDAFTARAN

Calon hendaklah menyediakan dan membawa semua dokumen seperti yang terdapat di dalam senarai semak semasa mendaftarkan diri ke institut :

Bil	Dokumen / Keperluan	Kuantiti	Catatan
1	Gambar terkini berukuran pasport	4	
2	Surat Tawaran - Asal	1	
3	Kad Pengenalan - Asal	1	
4	Sijil SPM / Keputusan SPM - Asal	1	
5	Sijil Berhenti Sekolah – Asal	1	
6	Buku Akaun / Maklumat akaun Bank Simpanan Nasional - Asal	1	
7	Surat Tawaran - Salinan fotostat	2	
8	Kad Pengenalan - Salinan fotostat	2	
9	Kad Pengenalan Ibubapa / Penjaga - Salinan fotostat	1	
10	Slip Gaji Ibubapa / Penjaga - Salinan fotostat	1	
11	Sijil SPM / Keputusan SPM - Salinan fotostat	1	
12	Sijil Berhenti Sekolah - Salinan fotostat	1	
13	Buku Akaun / Maklumat akaun Bank Simpanan Nasional - Salinan fotostat	2	

Catatan : *Sila pastikan calon-calon telah menyediakan salinan fotostat dokumen seperti yang dinyatakan bagi melancarkan proses pendaftaran.*