



# INSTITUT LATIHAN PERINDUSTRIAN (ILP) PEDAS

Jabatan Tenaga Manusia  
Kementerian Sumber Manusia

## PANDUAN PENDAFTARAN PELAJAR BARU

***SESI 2/2024***



**SENARAI KEPERLUAN & BAYARAN BAGI PELAJAR BARU SESI 2/2024  
INSTITUT LATIHAN PERINDUSTRIAN PEDAS**

*Sila baca panduan pendaftaran ini dan ambil tindakan yang sewajarnya agar anda dapat memulakan pengajian anda di ILP Pedas 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	BAYARAN PELBAGAI	HARGA SEUNIT (RM)	KURSUS SIJIL TEKNOLOGI			
			TELEKOMUNIKASI, & CADD MEKANIKAL (PEMBUATAN)		MEKATRONIK, CADD SENIBINA, KIMPALAN, FABRIKASI STRUKTUR LOGAM & PEMBUATAN (PEMESINAN)	
			KUANTITI	HARGA (RM)	KUANTITI	HARGA (RM)
<b>A. PENTADBIRAN</b>						
1	Aktiviti Ko-kurikulum	100	-	100	-	100
2	Aktiviti Sukan / Riadah	30	-	30	-	30
3	Aktiviti MPP / Pelajar	50	-	50	-	50
4	Aktiviti Minggu Suai Kenal (MSK)	30	1	30	1	30
5	Insuran	30.25	2	60.50	3	90.75
6	Buku Log Latihan Industri	3.50	1	3.50	1	3.50
<b>JUMLAH BAHAGIAN A</b>				<b>274.00</b>		<b>304.25</b>
<b>B. BAYARAN PELBAGAI</b>						
1	Buku Balik Kampung (RM 5 x setiap semester)	5	3	15	4	20
2	Kad Pelajar	30	1	30	1	30
3	Jaket JTM	75	1	75	1	75
4	T-Shirt Bengkel	35	2	70	2	70
5	Baju Korporat ILP Pedas	70	1	70	1	70
6	Seluar Bengkel (Panjang)	72	2	144	2	144
7	Set Cadar & Sarung Bantal	35	1	35	1	35
<b>JUMLAH BAHAGIAN B</b>				<b>439.00</b>		<b>444.00</b>
<b>JUMLAH KESELURUHAN A + B</b>				<b>RM713.00</b>		<b>RM748.25</b>



Pembayaran adalah secara **TUNAI** semasa hari pendaftaran.

**NOTA TAMBAHAN**

Berikut merupakan bayaran tambahan mengikut kursus bagi pembelian peralatan pembelajaran individu:

1. Sijil Teknologi Cadd Mekanikal (Pembuatan) = RM130.00
2. Sijil Teknologi Mekatronik = RM100.00

Bayaran ini perlu diserahkan kepada Ketua Bahagian masing-masing setelah sesi latihan bermula.

## 2. KEPERLUAN / KELENGKAPAN PERIBADI

- i. Kemudahan penginapan dan makanan disediakan oleh pihak institut sepanjang tempoh pengajian secara **PERCUMA**.
- ii. Keperluan kelengkapan peribadi yang perlu disediakan secukupnya oleh setiap pelajar sepanjang pengajian adalah seperti berikut:

BIL	ITEM	KUANTITI	CATATAN
1.	Baju kemeja tidak bercorak	1 helai	Pelajar lelaki sahaja
2.	Kasut kulit/pvc/kanvas warna hitam	1 pasang	Semua pelajar
3.	Seluar slack warna hitam / biru gelap	2 helai	Semua pelajar
4.	Tudung putih tanpa manik/batu (untuk kegunaan sepanjang waktu latihan) <i>* pelajar perempuan muslim wajib memakai tudung</i> <i>* Selendang tidak dibenarkan</i>	2 helai	Pelajar perempuan muslim sahaja
5.	T-shirt berkolar berwarna putih (berlengan panjang bagi pelajar perempuan)	2 helai	Semua pelajar
6.	Baju melayu warna bebas lengkap dengan songkok dan sampung	1 pasang	Pelajar lelaki muslim sahaja
7.	Baju kurung warna bebas	2 pasang	Semua pelajar perempuan
8.	Seluar track warna hitam / biru gelap	2 pasang	Semua pelajar
9.	Selimut	1 set	Semua pelajar
10.	Bantal	1 set	Semua pelajar
11.	Pad Lock (untuk loker peribadi)	1 unit	Semua pelajar
12.	Kasut/pakaian/alatan untuk aktiviti sukan / riadah	Mengikut keperluan	Semua pelajar
13.	Barang-barang keperluan harian (pakaian harian, tuala, penyangkut baju, sabun mandi, berus gigi, ubat gigi, shampo, baldi dll).	Mengikut keperluan	Semua pelajar
14.	Keperluan semasa latihan seperti kalkulator scientific, buku tulis, alat tulis, fail dan lain-lain.	Mengikut keperluan	Semua pelajar

### 3. HARI PENDAFTARAN

**Tarikh : 22 Julai 2024 (Isnin)**

**Masa : 9.00 pagi – 1.00 petang**

**Tempat: Dewan Serbaguna, ILP Pedas**

(Tertakluk kepada keadaan semasa dan sebarang perubahan bagi tarikh pendaftaran akan dimaklumkan kemudian)

Pakaian semasa pendaftaran:

- i. **Lelaki** – Berkemeja, berseluar slack, berambut pendek (aras belakang tidak melebihi paras kolar baju, aras tepi tidak melebihi paras setengah telinga dan aras depan tidak melebihi aras dahi), memakai kasut dan berstokin.
- ii. **Perempuan** – Berbaju kurung (muslim) dan menutup aurat, pakaian yang sopan dan tidak menjolok mata (bukan muslim), memakai kasut dan berstokin.
- iii. Pakaian yang dilarang semasa pendaftaran – **topi, baju-T, seluar jeans, seluar sukan, baju yang mendedahkan aurat, ketat, nipis dan kain berbelah.**

### 4. PEMERIKSAAN PERUBATAN

Pelajar hendaklah **membuat pemeriksaan kesihatan** di pusat perubatan kerajaan atau pusat perubatan swasta **sebelum** hari pendaftaran. Segala kos berkaitan pemeriksaan kesihatan adalah di bawah tanggungjawab pelajar sendiri.

### 5. PEMBUKAAN AKAUN BANK SIMPANAN NASIONAL (BSN)

**Pelajar diwajibkan membuka akaun BSN** dimana-mana cawangan BSN yang terdekat sebelum hari pendaftaran bagi tujuan pembayaran elaun . Sila bawa salinan slip nombor akaun BSN yang tertera nama pelajar dan no akaun yang jelas semasa hari pendaftaran.

### 6. PERTUKARAN TEMPAT DAN BIDANG KURSUS

- (a) Tawaran kursus dan tempat latihan adalah **MUKTAMAD**. Sebarang rayuan pertukaran kursus dan tempat latihan tidak akan dilayan.
- (b) Jabatan berhak untuk menarik balik tawaran bila-bila masa atau menyingkir bakal pelajar pada satu-satu masa sepanjang tempoh latihan jika didapati kenyataan dan maklumat yang diberi adalah palsu.

### 7. PENGESAHAN SETUJU TERIMA TAWARAN

Sila pergi ke pautan seperti yang tertera di bawah bagi membuat pengesahan penerimaan tawaran bagi mengikuti pengajian di ILP Pedas.

<https://tinyurl.com/SETUJU-TERIMA-ILP-PEDAS-2-2024>

**SILA BUAT PENGESAHAN SELEWAT-LEWATNYA PADA 1 Julai 2024 (ISNIN).**

Sekiranya kami tidak menerima sebarang maklumbalas dari anda, permohonan ini dianggap terbatal dan tidak akan dipertimbangkan dimasa akan datang dan kekosongan akan diisi oleh calon lain.

8. Sebarang pertanyaan lanjut berkaitan pendaftaran, sila hubungi kami melalui talian telefon/ e-mel/*whatsapp* seperti yang tertera dibawah:

**Bahagian Pengurusan Pelajar dan Latihan  
Institut Latihan Perindustrian Pedas  
Lot 3476, Jalan Pedas Linggi,  
71400 Pedas,  
Negeri Sembilan Darul Khusus.**

**E-mel** : [bppl.ilppedas@gmail.com](mailto:bppl.ilppedas@gmail.com)  
**No. Tel** : 06-6853564 (Pn. Oze / En. Haidil / Pn. Liza)  
**Whatsapp** : [www.wasap.my/60133362553](https://www.wasap.my/60133362553)

## PETA LOKASI ILP PEDAS





## SENARAI SEMAK PENDAFTARAN

Sila pastikan anda menandakan ( ✓ ) di dalam kotak yang sesuai dan semua perkara yang ditanda dibawa semasa hari pendaftaran. **Sila susun dokumen yang lengkap mengikut turutan di bawah untuk dibawa semasa hari pendaftaran.**

BIL	PERKARA	TANDA (✓)
1	Kad Pengenalan	
2	Salinan Surat Tawaran – 1 salinan	
3	Borang Pendaftaran Pelajar – 2 salinan	
4	Salinan Kad Pengenalan yang telah disahkan – 2 salinan - Pelajar - Ibu - Bapa - Penjaga (jika berkenaan)	
5	Salinan Keputusan SPM / Sijil Tamat Tingkatan 5 yang telah disahkan – 1 salinan	
6	Salinan penyata pendapatan yang telah disahkan – 1 salinan - Ibu - Bapa - Penjaga (jika berkenaan) <i>*Sekiranya tiada penyata pendapatan, sila isi Borang Pengesahan Maklumat Pendapatan</i>	
7	Borang Kebenaran Ibu Bapa / Penjaga (Lampiran A)	
8	Borang Pengakuan Pelajar (Lampiran B)	
9	Borang Maklumat Ibu Bapa	
10	Borang Pendaftaran Asrama	
11	Salinan slip nombor akaun BSN yang tertera nama pelajar dan nombor akaun	
12	Laporan Pemeriksaan Perubatan – salinan asal (x-ray TIDAK diperlukan)	
13	Salinan kad OKU (jika berkenaan)	
14	Gambar pasport – 3 keping	

**Nota: Pastikan semua borang telah lengkap di isi**



12. Orang yang boleh dihubungi ketika kecemasan (sekiranya berlainan dari no. 11) :

Nama : \_\_\_\_\_

Alamat : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Pertalian dengan pelajar : \_\_\_\_\_

No. Tel : \_\_\_\_\_(R)

: \_\_\_\_\_(P)

**B. BUTIR-BUTIR AKADEMIK**

13. Kelayakan	Kursus/Kod Kursus	Sekolah/Institusi	Gred/Tahap	Tahun
(a) SPM	_____	_____	_____	_____
(b) Sijil SKM-MLVK	_____	_____	_____	_____
(c) Diploma	_____	_____	_____	_____

**C. BUTIR-BUTIR PERSEKOLAHAN**

14. Nama Sekolah : \_\_\_\_\_

15. Tempoh : \_\_\_\_\_

16. Keputusan SPM

Tahun : \_\_\_\_\_

B. Malaysia : \_\_\_\_\_

Matematik Tambahan : \_\_\_\_\_

B. Inggeris : \_\_\_\_\_

Sains : \_\_\_\_\_

Matematik : \_\_\_\_\_

Fizik : \_\_\_\_\_

**D. BUTIR-BUTIR KURSUS YANG DITAWARKAN**

17. Nama Kursus : \_\_\_\_\_ 18. Tempoh : \_\_\_\_\_

19. Penganjur (jika ada) : \_\_\_\_\_ 20. Tarikh Kemasukan : \_\_\_\_\_

21. Peringkat/Tahap Kursus : \_\_\_\_\_

**E. PENGAKUAN PEMOHONAN**

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

Tandatangan : \_\_\_\_\_

Tarikh : \_\_\_\_\_

**F. UNTUK KEGUNAAN PEJABAT :**

Pelajar telah berhenti / disingkirkan / tamat pada

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



**KEBENARAN IBU BAPA / PENJAGA  
RAWATAN PEMBEDAHAN**

Saya ..... No. Kad Pengenalan : .....  
Sebagai Ibu / Bapa / Penjaga kepada .....  
Yang sedang belajar di ILP Pedas, dengan ini memberi kebenaran kepada 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.

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

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

Nama Saksi : .....  
Tarikh : .....  
No. K/P : .....  
Jawatan : .....

- Penghulu / Ketua Kampung / Guru Besar / Pegawai-pegawai Kerajaan dalam Bahagian Pengurusan dan Ikhtisas (Kumpulan A).

---

**IKRAR PELAJAR LEPAS TANGGUNG**

**(A) IKRAR**

Saya ..... No. Kad Pengenalan : .....  
Mengaku akan mengikuti segala peraturan-peraturan ILP Pedas dan syarat-syarat yang ditetapkan  
untuk sesuatu kursus. Saya tidak akan melibatkan diri dalam apa jua aktiviti yang tidak diingini yang  
tidak berkaitan dengan pelajaran di ILP Pedas selagi saya menjadi pelajar yang berdaftar di Institut  
ini.

**(B) LEPAS TANGGUNG**

Saya sebagai seorang pelajar ILP Pedas ingin / dikehendaki membuat lawatan-lawatan ke Industri dan  
juga lawatan-lawatan sambil belajar yang lain yang diatur oleh pihak Institut dari masa ke semasa  
untuk membantu pelajaran ini.

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

Tarikh: .....

.....  
(Tandatangan Pelajar)

Disaksikan oleh : .....

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

**PENGAKUAN PELAJAR**

Saya ..... No. Kad Pengenalan : .....  
Yang beralamat di .....

.....  
sesungguhnya faham dan rela diberhentikan dari Institut ini dengan serta merta tanpa mengikut Buku Peraturan Tatatertib & Disiplin Pelajar serta tidak akan membantah ke atas tindakan tersebut jika didapati terlibat dalam salah satu daripada perkara-perkara berikut:-

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

.....  
(Tandatangan Pelajar)

.....  
(Tandatangan Saksi)

Nama : .....  
No. K/P : .....

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

.....  
(Tandatangan Penjaga)

.....  
(Tandatangan Saksi)

Nama : .....  
No. K/P : .....

Nama : .....  
No. K/P : .....



## BORANG PENGESAHAN PENDAPATAN IBU/BAPA/PENJAGA

(Bagi ibu/bapa/penjaga yang tiada Penyata Gaji/Bekerja Sendiri/Tidak Bekerja)

### MAKLUMAT PELAJAR :-

Nama Pelajar :			
No Kad pengenalan : :		Kursus :	
Institut :			

### MAKLUMAT IBU/BAPA/PENJAGA :-

BUTIRAN	MAKLUMAT BAPA/PENJAGA	MAKLUMAT IBU /PENJAGA
<b>Nama</b> :		
<b>No K/P</b> :		
<b>Umur</b> :		
<b>Hubungan dengan pelajar</b> :		
<b>No Telefon</b> :		
<b>Warganegara</b> :		
<b>Alamat Surat Menyurat</b> :		
<b>Pekerjaan</b> :		
<b>Anggaran Pendapatan Sebulan</b> :		

### PENGAKUAN IBU/BAPA/PENJAGA DAN PENGESAHAN :-

Pengakuan Ibu bapa /Penjaga	Pengesahan
<p>Saya mengangku bahawa segala maklumat yang diberikan adalah benar</p> <p style="text-align: center;">..... (Tandatangan Ibu/bapa/penjaga)</p> <p>Nama : .....</p> <p>Tarikh : .....</p>	<p>*Saya mengesahkan bahawa segala maklumat yang diberikan adalah benar</p> <p style="text-align: center;">..... (Tandatangan &amp; cop rasmi)</p> <p>Nama : .....</p> <p>No. Kad Pengenalan : .....</p> <p>Tarikh : .....</p>
<p><small>*Pengesahan ini hendaklah dilakukan oleh Majikan /Penghulu / Ketua Kampung /Jawatankuasa Kemajuan kampung /Wakil Rakyat / Pegawai Kerajaan Kumpulan Pengurusan dan Profesional / Pengamal Undang-undang /Jaksa Pendamai /Tuai Rumah, Ketua Kaum atau Mukim yang Bertauliah.</small></p>	







### 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"/> <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"/>				
KOD KURSUS:	<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"/>		TEMPOH KURSUS : _____

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

<b>Untuk kegunaan pejabat :</b>	<b>Untuk diisi pada akhir kursus :</b>
No. Bilik : <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 : _____	Tandatangan : _____
	Tarikh : _____





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

<b>PENGAKUAN PERIHAL PENYAKIT SENDIRI DAN KELUARGA (<i>Declaration of Own and Family Illness</i>)</b>			
Penyakit ( <i>illness</i> )	Sendiri ( <i>Self</i> )	Keluarga ( <i>Family</i> )	Sekiranya 'ada' terangkan dibawah <i>If 'yes' please state disease &amp; 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	Blood Pressure: _____ mm hg
Weight: _____ kg	Pulse rate : _____ /min
BMI _____ kg/m <sup>2</sup>	
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*** \_\_\_\_\_