

**SENARAI SEMAK PERMOHONAN PERMIT MENGAJAR
BAGI GURU YANG TIDAK BERDAFTAR**

Nama Pemohon : _____
No. Kad Pengenalan : _____
No. Telefon : _____
Alamat : _____

BIL	PERKARA	PEMOHON	PENYEMAK
1.	Borang Permohonan Permit Mengajar (2 salinan)		
2.	2 keping gambar terbaharu berukuran passport		
3.	Borang Perakuan Pemohon		
4.	Sijil Akademik		
5.	Kad Pengenalan Pemohon/Passport/Visa		
6.	Surat Kelulusan permohonan Latihan Mengajar/Latihan Amali/ROS/PBS		
7.	Surat Tawaran/Pelantikan daripada agensi berkaitan		
8.	Surat Akuan Doktor/Laporan Perubatan yang disahkan oleh Doktor		
9.	Resit Pembayaran (Fi Proses : RM10.00 + Tahunan : RM30.00)		

UNTUK KEGUNAAN PEJABAT**Keputusan :**

Diluluskan **No. Permit** : _____
Tarikh dikeluarkan : _____

Tidak Diluluskan **Ulasan** : _____

(Tandatangan Penyemak)_____
Tarikh

**PANDUAN MENGISI BORANG PERMOHONAN PERMIT MENGAJAR
BAGI GURU YANG TIDAK BERDAFTAR**

1. **Borang Permohonan Permit Mengajar** – (Diisi dalam **2 salinan**). Sekiranya pemohon memohon untuk mengajar lebih daripada satu sekolah, pemohon perlu mendapatkan tanda tangan, nama dan cop rasmi Penyelia / Pengerusi Persatuan / Pertubuhan Seni Mempertahankan Diri pada borang permohonan. Sekiranya pemohon memohon untuk mengajar satu sekolah sahaja, hanya diperlukan tanda tangan Pengetua / Guru Besar sekolah yang dipohon.
2. **2 keping gambar terbaharu berukuran passport** – gambar pemohon perlulah kemas dan bersesuaian. Mohon catat nama di belakang gambar;
3. **Dokumen-dokumen yang perlu disertakan** :
 - 3.1. **Borang Perakuan Pemohon** - tanda tangan pada borang ini hendaklah tanda tangan hidup dan **BUKAN** tanda tangan cetakan/imbasan (*scan*).
 - 3.2. **1 Salinan Sijil Akademik** - peringkat sekolah Rendah / Menengah / Kolej / Universiti (SPM, Sijil/Diploma/Ijazah). Pengecualian tidak mengemukakan Salinan Sijil Akademik hanya kepada pemohon berumur 60 tahun ke atas.
 - 3.3. **1 Salinan Salinan Kad Pengenalan Pemohon** - hendaklah pada satu muka kertas yang mengandungi salinan muka hadapan dan muka belakang.
1 Salinan Passport dan **1 Salinan Visa** – bagi pemohon **bukan warga negara**. Tempoh sah laku Visa tidak kurang dari 12 bulan dari tarikh dikemukakan.
 - 3.4. **1 Salinan Salinan Surat Kelulusan Permohonan Latihan Mengajar/Latihan Amali/ROS/PBS** perlu dikepilkkan bagi guru pelatih Praktikum.
 - 3.5. **Surat Akuan Pegawai Perubatan**. Tarikh surat akuan Pegawai Perubatan / Laporan Makmal Perubatan hendaklah sah dalam tempoh 6 bulan. Sekiranya pemohon melampirkan Laporan Makmal Perubatan, laporan berkenaan perlu disahkan oleh Pegawai Perubatan yang menyatakan pemohon sihat untuk berkhidmat.
 - 3.6. **Resit Pembayaran** (Fi Proses : RM10.00 + Tahunan : RM30.00).

**NOTA : SEMUA SALINAN DOKUMEN DAN SALINAN SIJIL YANG
DIKEMUKAKAN HENDAKLAH DISAHKAN OLEH
PENGETUA / GURU BESAR / PENYELIA INSTITUSI
PENDIDIKAN.**



KEMENTERIAN PENDIDIKAN
JABATAN PENDIDIKAN WILAYAH PERSEKUTUAN KUALA LUMPUR

BORANG PERMOHONAN BAHARU
PERMIT UNTUK MENGAJAR BAGI GURU YANG TIDAK BERDAFTAR
(Sila isi dalam 2 salinan)

1. Nama Penuh Guru : _____
2. Tarikh mula mengajar : _____
3. No. Kad Pengenalan : _____
4. Tarikh Lahir : _____
5. Warna (Biru/Merah) : _____
6. Alamat tempat tinggal : _____

7. No telefon : _____
8. Jika sudah berkahwin, nyatakan nama, alamat dan pekerjaan suami/isteri:

9. Butiran penuh mengenai Pendidikan Akademik dan Profesional (Semua sekolah, IPGK dan Universiti di mana telah belajar. (Sertakan salinan sijil yang disahkan)

Nama dan Alamat Sekolah, IPGK / Universiti dll	Tarikh Masuk	Tarikh Berhenti	Kelulusan

10. Sekolah yang pemohon akan mengajar.

Bil	Nama sekolah	Alamat

Tandatangan Pemohon

Tarikh : _____

Tandatangan Pengetua/Guru Besar
Nama dan Cop Rasmi

Tarikh : _____

PENGAKUAN PEMOHON

Saya _____ No.K.P : _____

Dengan sesungguhnya mengaku bahawa:

- (a) pernyataan-pernyataan yang terkandung dalam borang permohonan ini dan dokumen-dokumen yang dikepilkan adalah benar sepanjang pengetahuan dan kepercayaan saya;
- (b) tandatangan pada borang ini adalah dengan tulisan tangan saya : dan
- (c) saya tidak pernah disabitkan atas pertuduhan berkenaan dengan
 - i. kesalahan yang melibatkan fraud, kecurangan dan keburukan akhlak;
 - ii. kesalahan di bawah mana-mana undang-undang berhubung dengan rasuah; atau
 - iii. apa-apa kesalahan lain yang boleh dihukum dengan pemenjaraan selama lebih daripada dua tahun.

Ditandatangani dan diakui oleh saya;

Tandatangan Pemohon

Tarikh : _____


KEMENTERIAN PENDIDIKAN MALAYSIA

 Jabatan Pendidikan Wilayah Persekutuan Kuala Lumpur
 Persiaran Tuanku Syed Sirajuddin,
 50604 Kuala Lumpur

Tel : 03-62046000

Fax : 03-62046801

Portal : jpwpk1.moe.gov.my
BORANG PEMERIKSAAN KESIHATAN

Sila tandakan (✓) di ruangan **YA** atau **TIDAK**. Jika **ADA**, sila nyatakan rawatan dan ubat-ubatan yang diterima serta tempoh rawatan dalam ruang catatan.

BIL	PERKARA	YA	TIDAK	CATATAN
1	Adakah anda sedang menerima rawatan? Jika ADA, sila nyatakan.			
2	Pernahkah anda menghidap penyakit berikut?			
a.	Masalah pening, pitam atau pengsan (<i>Dizziness, blacked out or fainting</i>)			
b.	Sawan dan kelumpuhan (<i>Fits, epilepsy or paralysis</i>)			
c.	Selalu sakit kepala, migrain (<i>Frequent headache, migrain</i>)			
d.	Gangguan mental, sakit jiwa (<i>Mental, psychiatric illness</i>)			
e.	Kencing manis (<i>Diabetes</i>)			
f.	Tekanan darah tinggi, tekanan darah rendah (<i>High or low blood pressure</i>)			
g.	Penyakit jantung dan saluran darah (<i>Cardiovascular diseases</i>)			
h.	Demam berpanjangan (<i>Prolonged fever</i>)			
i.	Tibi, radang paru-paru (<i>Dry cough, tuberculosis or other lung infection</i>)			
j.	Batuk berterusan lebih dari 2 minggu dalam masa 6 bulan kebelakangan (<i>Cough more than 2 weeks for the past 6 months</i>)			
k.	Gastrik atau kerap sakit perut (<i>Gastritis, abdominal pain</i>)			
l.	Masalah buah pinggang & kencing (<i>Kidney & urinary problems</i>)			
m.	Pernah menjalani sebarang pembedahan (<i>Any medical operation</i>)			
n.	Pernahkah mengambil dadah (<i>Substance used</i>)			
o.	Angin pasang (<i>Hernia</i>) – jika berkaitan			
p.	<i>Human Immunodeficiency Virus (HIV)/ Acquired Immunodeficiency Syndrome (AIDS)</i> – jika berkaitan			
q.	Penyakit Kelamin <i>Syphilis</i> (<i>Sexually Transmitted Disease (STD)</i>) – jika berkaitan			
r.	Pernahkah anda dirawat penyakit puan (<i>Gynaecological treatment</i>) – jika berkaitan			
s.	Lain-lain penyakit untuk diberitahu (<i>Other Illnesses</i>)			

Ulasan/ Perakuan Pegawai Perubatan:**SURAT AKUAN KESIHATAN**

Pendaftar Institusi Pendidikan,
Jabatan Pendidikan Wilayah Persekutuan Kuala Lumpur,
Persiaran Tuanku Syed Sirajuddin,
50604 Kuala Lumpur
(u.p: Unit Pendidikan Swasta, Sektor Pengurusan Sekolah)

AKUAN KESIHATAN

Disahkan bahawa saya telah memeriksa Encik/ Puan/ Cik: _____

No. Kad Pengenalan : _____ Dan mendapati beliau:

- i. Sihat tubuh badan
- ii. Tanpa penyakit seperti berikut :
 - a) Lelah (*asthma*)
 - b) Penyakit Jantung
 - c) Leukemia
 - d) HIV/AIDS
 - e) Tuberculosis
 - f) Penyakit kelamin (*Syphilis*) dan
 - g) Penyakit berjangkit yang lain

Untuk memenuhi keperluan Jabatan tuan.

ATAU (Jika tidak berkenaan seperti penyakit di atas):
Beliau didapati:

Tandatangan, Nama dan Cap Rasmi
Pegawai Perubatan

Tarikh



KEMENTERIAN PENDIDIKAN
JABATAN PENDIDIKAN WILAYAH PERSEKUTUAN KUALA LUMPUR

**JABATAN PENDIDIKAN WILAYAH PERSEKUTUAN KUALA LUMPUR
(SEKTOR PENGURUSAN SEKOLAH)**

**REKOD PEMBAYARAN
(Sils isi dalam 3 salinan)**

Nama Guru : _____

Nama Sekolah/Alamat : _____

Tarikh : _____

Bil.	Butiran Pembayaran	Kadar Fi (RM)		Kuantiti	Jumlah (RM)	Bank Draf
1.	Permohonan Baru Permit Mengajar Guru (Kali Pertama)	RM 10.00	RM 30.00			
2.	Memperbaharui (Renew) Permit Mengajar		RM 30.00			
	Jumlah Pembayaran					

Nama Pembayar : _____

Tandatangan Pembayar : _____

Bank Draf : _____

Tunai /Bank Draf atas Nama: Akauntan Negara Malaysia -KPM - T

Untuk kegunaan pejabat sahaja.
Cop akaun terima dan tarikh.

Tandatangan Penerima :
Nama Penerima :

**JABATAN PENDIDIKAN WILAYAH PERSEKUTUAN KUALA LUMPUR
(SEKTOR PENGURUSAN SEKOLAH)**

*Sekiranya lebih daripada seorang guru

Bil	Nama Guru	No Permit Mengajar/ Guru Baharu	Kadar Fi (RM)	No Wang Pos/ Bank Draf

Tandatangan Pengetua/Guru Besar
Nama dan Cop Rasmi

Tarikh: _____