

## **PANDUAN MENGISI BORANG PERMOHONAN SURAT KEBENARAN MENGAJAR (PERMIT MENGAJAR) BAGI INSTITUSI PENDIDIKAN KERAJAAN**

---

1. Borang permohonan ini hendaklah diisi dengan lengkap dan dikembalikan kepada PENDAFTAR GURU-GURU NEGERI SELANGOR dalam **2 SALINAN**.
2. Kelayakan minima adalah mempunyai **Sijil Pelajaran Malaysia (SPM)** atau yang setaraf.
3. Perkara yang perlu disertakan dengan borang permohonan :
  - 3.1 **Dua (2) keping gambar berwarna pemohon berukuran pasport (4cmx5½2)** dan di belakang gambar hendaklah dicatatkan nama dan nombor kad pengenalan/ passport pemohon. Gambar "*instant*" tidak dibenarkan. Masukkan gambar tersebut ke dalam plastik jernih dan dikepilkan pada borang permohonan.
  - 3.2 Salinan **Kad Pengenalan, Pasport, Sijil Kerakyatan** (jika ada), Sijil Persekolahan dan sijil Akademik hendaklah diperakukan oleh Guru Besar / Pengetua Institusi Pendidikan.
  - 3.3 Bayaran RM 40.00 ( Fi proses dan permit mengajar) hendaklah dibuat melalui **Wang Pos Malaysia/ Bank Deraf atas nama PENGARAH PENDIDIKAN SELANGOR** yang sah lakunya tidak kurang 3 bulan dari tarikh permohonan.
  - 3.4 Borang pemeriksaan kesihatan (*tarikh pemeriksaan tidak lewat setahun*).

### **INGATAN BAGI PENGETUA**

Pengetua hendaklah menyemak dengan teliti Nombor Kad Pengenalan, Surat Beranak, Sijil-Sijil Kelulusan dan sebagainya.

### **AMARAN**

**HUKUMAN ADALAH DITENTUKAN DI BAWAH SEKSYEN 122, AKTA PELAJARAN 1961 BAGI SESIAPA YANG DENGAN SENGAJANYA MEMBERI KENYATAAN YANG MENGELIRUKAN, KENYATAAN-KENYATAAN YANG SALAH/ PALSU ATAU MENINGGALKAN MAKLUMAT/ PERKARA YANG PATUT DIBERITAHU SEMASA MENGISI BORANG PEMOHONAN INI.**

## **ARAHAN KEPADA PENYELARAS PRAKTIKUM**

1. Pastikan kesemua borang dilengkapkan sebelum dihantar kepada Pendaftar bersama surat rasmi permohonan.  
Borang permohonan perlu disusun mengikut senarai semak yang disertakan.
2. Permohonan permit mengajar perlulah melalui universiti/ institusi sahaja. (sertakan surat iringan daripada universiti)
3. Pastikan semua maklumat yang dicatatkan dalam borang permohonan/ data excel adalah betul dan tepat kerana sebarang pembetulan akan dikenakan fi proses semula. (Isi semua maklumat dalam **HURUF BESAR** ).
4. Semua borang permohonan perlulah **DISUSUN** mengikut senarai nama pada DATA EXCELL dan dihantar ke JPN Selangor.
5. Permohonan permit perlulah dibuat 2 bulan sebelum pelajar ke sekolah.
6. Bayaran boleh dibuat secara tunai/ bank deraf/ wang pos di kaunter hasil JPN Selangor.  
Bayaran melalui wang pos perlu disertakan **SALINAN ASAL**.
7. Permit mengajar akan dikeluarkan selepas pihak JPN Selangor mendapat borang permohonan yang lengkap berserta bayaran sahaja.
8. Permit mengajar perlu disimpan oleh pemohon dan ditunjukkan apabila diperiksa dan diserahkan kembali kepada JPN Selangor selepas tamat latihan mengajar.
9. PERMIT MENGAJAR yang HILANG perlulah dibuat laporan polis.



KEMENTERIAN PENDIDIKAN  
JABATAN PENDIDIKAN NEGERI SELANGOR

**PERMOHONAN SURAT KEBENARAN MENGAJAR (PERMIT MENGAJAR)  
BAGI INSTITUSI PENDIDIKAN KERAJAAN**

**SENARAI SEMAK DOKUMEN YANG PERLU DILAMPIRKAN BESERTA PERMOHONAN**

DOKUMEN			
BIL	DOKUMEN	ADA	TIADA
1	2 Set borang permohonan (Jadual Pertama-Subperaturan 3(1) Borang (PT-1)M		
2	2 keping gambar (dimasukkan dalam plastik dan dikepulkan pada borang permohonan)		
3	1 salinan Kad Pengenalan / Passport		
4	1 salinan Permit Kerja / Passport		
	Sijil Akademik		
5	Sijil Pelajaran Malaysia atau yang setaraf		
	Diploma		
	Ijazah ke atas		
6	1 salinan sijil tamat persekolahan (jika ada)		
7	Borang Akuan Kesihatan		
8	Borang permohonan resit bayaran (kepilkan resit asal MONEY ORDER/ BANK DERAf) diatasnya.  Bayaran: Fi Proses : RM10.00 Bayaran permit mengajar : RM30.00/Tahun Jumlah bayaran: RM40		
9	<b>Surat permohonan/ Surat iringan dari IPTA/S</b> Pengarah Jabatan Pendidikan Negeri Selangor Jalan Jambu Bol 4/3E, Seksyen 4, 40604 Shah Alam Selangor Darul Ehsan <b>(up: SubUnit Perhubungan dan Pendaftaran)</b>	Tindakan Universiti/ Kolej	

**AMARAN**

**HUKUMAN ADALAH DITENTUKAN DI BAWAH SEKSYEN 122, AKTA PELAJARAN 1961 BAGI SESIAPA YANG DENGAN SENGAJANYA MEMBERI KENYATAAN YANG MENGELIRUKAN, KENYATAAN-KENYATAAN YANG SALAH/ PALSU ATAU MENINGGALKAN MAKLUMAT/PERKARA YANG PATUT DIBERITAHU SEMASA MENGISI BORANG PEMOHONAN INI**

JADUAL PERTAMA  
PERMOHONAN BAGI PERMIT MENGAJAR  
[Subperaturan 3(1)]

Ketua Pendaftar Institusi Pendidikan dan Guru  
Kementerian Pendidikan Malaysia

Saya dengan ini mengemukakan suatu permohonan untuk mendapatkan permit mengajar di institusi pendidikan.

2. Disertakan bersama-sama ini:
- (a) dua (2) salinan permohonan permit mengajar;
  - (b) dua (2) keping gambar yang dicatatkan nama dan nombor kad pengenalan/pasport pemohon dibelakangnya (sebagai tambahan kepada gambar pada borang permohonan): dan
  - (c) perakuan perubatan yang dikeluarkan oleh pengamal perubatan yang berdaftar;
  - (d) Salinan sijil/dokumen yang diperakui seperti berikut:
    - (i) Kad pengenalan/passport
    - (ii) Permit kerja/passport
    - (iii) Sijil-sijil kelayakan akademik dan ikhtisas; dan
  - (e) Bayaran fi proses sebanyak RM10.00
  - (f) Bayaran Permit Mengajar sebanyak RM30.00

.....  
(Tandatangan pemohon)

Nama penuh:.....

No KP/Pasport:.....

Tarikh: .....

BORANG A  
BAHAGIAN I  
UNTUK DIISI OLEH PEMOHON

Gambar  
pemohon

1. Nama penuh: .....
2. Jantina: .....
- Alamat: .....
- Poskod: ..... No. Telefon: .....

3. Butir-butir kelahiran (diisi oleh warganegara):
- Tempat lahir (Negeri): ..... Tarikh lahir: .....
- No. Kad Pengenalan: .....
- Tempat dikeluarkan: .....

4. Butir-butir diri (diisi oleh bukan warganegara):
- Kewarganegaraan: .....
- No. Pasport: .....
- Tarikh tamat tempoh: .....
- Tempat dikeluarkan: .....

5. No. permit kerja (jika berkenaan): .....
- Tarikh tamat tempoh permit kerja: .....

6. Butir-butir mengenai kelayakan akademik dan ikhtisas (*sila buat lampiran jika ruangan tidak mencukupi*)

Bil	Kelayakan akademik/ikhtisas	Institusi	Tahun

7. Pengalaman bekerja (*sila buat lampiran jika ruangan tidak mencukupi*)

Bil	Jawatan	Alamat Majikan	Tempoh

8. Jika pernah memiliki permit mengajar, sila nyatakan
- No. permit mengajar: .....
- Negeri yang mengeluarkan permit: .....
- Tarikh tamat tempoh: .....

9. Kategori institusi pendidikan yang dipohon:

Kategori	Sila tandakan (✓)	Tempoh Permit (maksimum 5 tahun)
A – Institusi Pendidikan Kerajaan		
B – Sekolah Swasta (Akademik)		
C – Sekolah Swasta (Agama)		
D – Sekolah Swasta (Pendidikan Khas)		
E – Sekolah Menengah Persendirian Cina		
F – Sekolah Antarabangsa		
G – Sekolah Ekspatriat		
H – Pusat Latihan / Kemahiran		
I – Pusat Bahasa		
J – Pusat Komputer		
K –Pusat Tuisyen		
L – Pusat Bimbingan / Pembelajaran		
M –Pusat Perkembangan Minda		
N –Tadika		
O –Institusi Pendidikan lain		

BAHAGIAN II  
AKUAN OLEH PEMOHON

Saya ..... No. K.P/Pasport: .....  
(nama pemohon)

Dengan sesungguhnya mengaku bahawa:

- (a) Pernyataan yang terkandung dalam borang permohonan ini dan dokumen yang dikepilkan adalah benar sepanjang pengetahuan dan kepercayaan saya;
- (b) Saya tidak pernah disabitkan atau pertuduhan berkenaan dengan –
  - (i) kesalahan yang melibatkan fraud, kecurangan atau keburukan akhlak;
  - (ii) kesalahan mana-mana undang-undang yang berhubungan dengan rasuah; atau
  - (iii) apa-apa kesalahan lain di bawah mana-mana undang-undang.

Ditandatangani dan diakui oleh pemohon:

.....  
(Tandatangan)

.....  
(Tarikh)

BAHAGIAN III

UNTUK DIISI OLEH KETUA PENDAFTAR

Keputusan Ketua Pendaftar

Diluluskan

Tidak diluluskan

Bil	Kategori	Tahun

Cap Rasmi

.....  
(Tandatangan Ketua Pendaftar)

.....  
(Tarikh)

---

UNTUK KEGUNAAN PEJABAT

Permohonan yang diluluskan:

No. permit mengajar: .....

Jumlah bayaran (RM): .....

Tandatangan: ..... Tarikh: .....

Jawatan: .....



### **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 pingsan ( <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, migraine</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 &amp; 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 Selangor,  
Jalan Jambu Bol 4/3E, Seksyen 4,  
40604 Shah Alam, Selangor.  
(u.p: Sektor Pendidikan Swasta dan Pendidikan Khas)

**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

**KETERANGAN-KETERANGAN GURU YANG DIKEHENDAKI KERANA MEMINTA  
SURAT KEBENARAN MENGAJAR**

**\*Semua maklumat hendaklah diisi dengan HURUF BESAR**

**A. MAKLUMAT SEKOLAH**

1. Nama Sekolah: \_\_\_\_\_
2. Alamat Sekolah: \_\_\_\_\_
3. No. Telefon: \_\_\_\_\_

**B. MAKLUMAT PEMOHON:**

1. Nama Penuh: \_\_\_\_\_
2. No.Kad Pengenalan: \_\_\_\_\_
3. Jantina: \_\_\_\_\_
4. Tarikh Lahir: \_\_\_\_\_
5. Alamat Rumah: \_\_\_\_\_
6. No. Telefon: \_\_\_\_\_
7. Tarikh Mula Berkhidmat di Institusi: \_\_\_\_\_

**C. MAKLUMAT PENDIDIKAN:**

	Nama dan Alamat Sekolah/Maktab/IPT	Tarikh Masuk	Tarikh Berhenti	Kelulusan
1				
2				
3				
4				
5				

( Salinan sijil yang disahkan disertakan )

**D. MAKLUMAT PEKERJAAN TERDAHULU:**

Kenyataan pekerjaan-pekerjaan yang lalu ( sama ada mengajar atau lain-lain pekerjaan)  
Jika tida, catatkan "TIADA"

Bil	Nama dan Alamat Majikan	Tarikh Masuk	Tarikh Berhenti	Jenis Pekerjaan
1				
2				
3				

**E. MAKLUMAT MATA PELAJARAN YANG DIAJAR:**

Mata Pelajaran	Bahasa Pengantar	Had Darjah /Tingkatan Di ajar

**F. PERAKUAN PEMOHON:**

Saya mengaku bahawa segala maklumat yang dinyatakan di atas adalah benar.

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

\_\_\_\_\_  
Tandatangan Pemohon

Disemak dan disahkan benar,

\_\_\_\_\_  
(Tandatangan Pengetua)

\_\_\_\_\_  
Cap Institusi

**G. PERAKUAN INSTITUSI:**

Saya menyokong permohonan di atas.

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

\_\_\_\_\_  
Tandatangan dan Cap Pengerusi