



## JABATAN KEBAJIKAN MASYARAKAT

Permohonan Peperiksaan Perkhidmatan Bagi  
Pembantu Pembangunan Masyarakat Gred S19

### ARAHAN :

Sila lengkapkan borang dengan jelas menggunakan huruf besar dan tandakan ruang yang berkenaan.

#### A. BUTIR-BUTIR DIRI

1. Nama Penuh



2. No. K/P

3. No. Tel. Bimbit

4. No. Tel. Pejabat

5. Emel

6. Calon Berkeperluan Khas :  Nyatakan : \_\_\_\_\_

#### B. BUTIR – BUTIR PERKHIDMATAN

7. Jawatan : \_\_\_\_\_ 10. Alamat Tempat Bertugas  
(Lengkap dan Terkini) :

8. Gred Jawatan : \_\_\_\_\_

9. Tarikh Lantikan ke Skim Sekarang :

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

(Hari)

(Bulan)

(Tahun)



#### C. BUTIR – BUTIR PEPERIKSAAN YANG AKAN DIDUDUKI

11. Peperiksaan :  Bahagian B : Perkhidmatan Kebajikan Masyarakat dan  
Kemahiran Kerja Sosial

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

Bahagian C : Aplikasi Kerja Kebajikan dan Kerja Sosial  
Tarikh Peperiksaan : \_\_\_\_\_

12. Jenis Permohonan :  Baharu

Mengulang Kali ke : \_\_\_\_\_  
(Sila lengkapkan ruang 13)

13. Tarikh Peperiksaan Terdahulu : \_\_\_\_\_

**D. PENGAKUAN PEMOHON**

14. Saya mengaku bahawa :

- i. Segala maklumat di atas adalah benar;
- ii. Saya layak menduduki peperiksaan yang dipohon;
- iii. Sekiranya kenyataan yang diberikan tidak benar atau borang permohonan diterima selepas tarikh tutup yang ditetapkan, Urus Setia Peperiksaan berhak menolak permohonan ini.

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

\_\_\_\_\_ (Tandatangan pemohon)

**E. PERAKUAN KETUA JABATAN**

15. (a) Sokongan : **Disokong / Tidak Disokong**

(b) Saya mengesahkan bahawa semua maklumat yang diberikan oleh pemohon adalah benar.

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

\_\_\_\_\_ (Tandatangan Ketua Jabatan)

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

Jawatan : \_\_\_\_\_

Cop Rasmi Jabatan:

**F. MAKLUMAT PENGHANTARAN**

Kepada : Ketua Pengarah  
Kebajikan Masyarakat  
Aras 6, 9 – 18, No. 55 Persiaran Perdana,  
Presint 4, 62100 Putrajaya  
**(u.p : Cawangan Latihan & Kompetensi)**  
No. Faks : 03-8323 2040  
E-mel : latihan\_kompetensi@jkm.gov.my

**G. KEGUNAAN URUS SETIA**

16. Pusat Peperiksaan : \_\_\_\_\_

17. Tarikh Peperiksaan : \_\_\_\_\_

18. Calon **LAYAK / TIDAK LAYAK** untuk menduduki peperiksaan yang dipohon.

(\*potong yang mana tidak berkenaan)