PERMOHONAN KUOTA PENGAMBILAN JURURAWAT TERLATIH WARGANEGARA ASING OLEH KEMUDAHAN & PERKHIDMATAN JAGAAN KESIHATAN SWASTA (KPJKS)

Nama KPJKS: …….

Alamat KPJKS : ……..……

……....…….....

…….....

No. Telefon : …… **No. Faks :** ……..

No. & Tarikh Lesen/Sijil Pendaftaran Terkini : ……

Bilangan Katil Yang Diluluskan : ……

Bilangan Katil Yang Beroperasi : ……...

***Bed Occupancy Rate* (%) :** ……

Bilangan Jururawat Terlatih Tempatan : ……

Bilangan Jururawat Terlatih Asing Yang Sedia Ada : ……..

Bilangan Jururawat Terlatih Asing Yang Dipohon : ……

Taburan Penempatan Jururawat Terlatih Mengikut Disiplin :
(sila isikan ‘Lampiran A’)

Senarai Nama Jururawat-Jururawat Terlatih Warganegara Asing:
(sila isikan 'Lampiran B')

PENGAKUAN

Saya mengaku bahawa butir-butir seperti yang dinyatakan adalah benar dan saya bertanggungjawab terhadapnya.

Tarikh: ……. …….

(Tandatangan)

…….....

(Cop Rasmi Nama & Jawatan)

SENARAI SEMAK

1. Sila tanda dan pastikan **DOKUMEN-DOKUMEN** berikut dilampirkan serta **DIAKUI SAH**

   ☐ a) Salinan lesen/sijil KPJKS yang memohon.

   ☐ b) Salinan-salinan iklan yang telah dikeluarkan oleh pihak KPJKS yang mengesahkan bahawa ia telah berusaha untuk mengambil jururawat terlatih dari Malaysia. Iklan-iklan tersebut hendaklah sekurang-kurangnya **1 (satu)** minggu sekali untuk **3 (tiga)** minggu berturut-turut di dalam akhbar-akhbar tempatan **ATAU 2 (dua)** dari akhbar tempatan dan **1 (satu)** dari laman sesawang jobstreet.com.

   ☐ c) Maklumbalas dan laporan dari iklan tersebut.

   ☐ d) Senarai nama jururawat terlatih dan salinan APC terkini bagi setiap jururawat terlatih tempatan yang berkhidmat di premis pemohon.

   ☐ e) Surat rasmi permohonan.

   ☐ f) Lampiran surat kelulusan dahulu.

2. Maklumat-maklumat hendaklah diberi dengan tepat dan jelas.

3. Borang permohonan yang tidak lengkap atau salinan dokumen yang tidak diakui sah tidak dapat diproses oleh LJM.

4. Borang permohonan yang lengkap hendaklah dialamatkan kepada:

PENDAFTAR
LEMBAGA JURURAWAT MALAYSIA
KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA
ARAS 3, BLOK E7, KOMPLEKS E
62590 PUTRAJAYA

LAMPIRAN A

TABURAN PENEMPATAN
JURURAWAT-JURURAWAT TERLATIH MENGIKUT DISIPLIN YANG TERKINI

DISIPLIN	BILANGAN KATIL YANG DILULUSKAN	BILANGAN KATIL YANG BEROPERASI	JURURAWAT TERLATIH			TAMBAHAN BILANGAN KATIL	JURURAWAT TERLATIH YG. DIKEHENDAKI	
			Perlu Ada	Sedia ada				
				Warganegara Malaysia	Warganegara Asing		Warganegara Malaysia	Warganegara Asing
WAD AM								
PERUBATAN								
PEMBEDAHAN								
GINEKOLOGI								
PEDIATRIK								
ORTOPEDIK								
NEFROLOGI								
UNIT RAWATAN RAPI (ICU)								
DEWAN BEDAH								
KECEMASAN								

***Sila buat penyesuaian kepada sub-tajuk butir-butir dalam borang supaya bersesuaian untuk institusi tuan/puan sekiranya berkenaan**

LAMPIRAN B

SENARAI NAMA JURURAWAT-JURURAWAT WARGANEGARA ASING YANG TERKINI

BIL	NAMA JURURAWAT TERLATIH	NO. PASSPORT	WARGANEGARA	NO. TPC

***Sila guna salinan bagi lampiran ini sekiranya ruang yang disediakan tidak mencukupi**