



**PERMOHONAN MENDUDUKI PEPERIKSAAN
LEMBAGA JURURAWAT MALAYSIA (LJM)/ LEMBAGA BIDAN MALAYSIA (LBM)**

A : BIODATA PELAJAR/ PELATIH			
Nama Penuh (seperti yang tertera pada Kad Pengenalan/ Pasport dengan HURUF BESAR)	:		
No. Kad Pengenalan/ Pasport	:		
Bangsa	:	Jantina	:
No. Telefon	:	Emel	:
Alamat Tetap	:		
Tarikh Mula & Tamat Latihan	:		
Tarikh Peperiksaan LJM/ LBM	:		
Pemberi Pendidikan Tinggi (PPT)	:		
☐ ILKKM ☐ IPTA ☐ IPTS ☐ INSAN			
Program Kejururawatan *sila tanda (✓) yang berkaitan	:	☐ Ijazah Sarjana Muda Kejururawatan/ Diploma Kejururawatan/ Diploma Kejururawatan (Program Peralihan) (pilih yang berkenaan)	
	:	☐ Ijazah Sarjana Muda Kejururawatan Kesihatan Awam/ Pos Basik Kejururawatan Kesihatan Awam (pilih yang berkenaan)	
	:	☐ Diploma Lanjutan Kebidanan Bahagian 1	
	:	☐ Sijil Penolong Jururawat	
Kategori Pelajar/ Pelatih	:	☐ Baru	
	:	☐ Ulangan 1	
	:	☐ Ulangan 2	
	:	☐ Ulangan 3	
*Khusus bagi : Ijazah Sarjana Muda Kejururawatan Kesihatan Awam/ Pos Basik Kejururawatan Kesihatan Awam/ Diploma Lanjutan Kebidanan/ Diploma Kejururawatan (Program Peralihan) sahaja.			
* Tarikh Peperiksaan LJM/ LBM	:		
* Tarikh Pendaftaran LJM/ LBM	:		
* Tempat Bertugas	:		
* Jawatan / Gred	:		

B: SYARAT-SYARAT KELAYAKAN MENDUDUKI PEPERIKSAAN LJM/ LBM

- i. Melengkapkan tempoh latihan yang ditetapkan.
- ii. Mencapai kehadiran minimum 85% bagi teori dan 100% bagi penempatan klinikal.
- iii. Lulus peperiksaan berkala peringkat PPT dengan minima CGPA 2.5.
- iv. Mencapai 100% kompetensi teras (*core competency*) di dalam buku log.
- v. Mencapai 85% prosedur pilihan (*optional procedure*) di dalam buku log.
- vi. Program mendapat pengiktirafan akreditasi.
- vii. Tidak melebihi had cuti sakit yang ditetapkan semasa tempoh latihan.
- viii. Sihat daripada segi fizikal dan mental.
- ix. Mempunyai rekod kelakuan baik dan bebas daripada tindakan tatatertib.
- x. Kandungan kurikulum dan jam kredit selaras dengan *Malaysian Qualification Framework* (MQF).

C : SENARAI SEMAK DOKUMEN SOKONGAN

Sila lampirkan salinan dokumen yang telah disahkan:

- i. Kad Pengenalan/ Pasport (berwarna dan berpaling).
- ii. Pas Pelajar yang dikeluarkan oleh Jabatan Imigresen (berwarna dan berpaling) (bagi pelajar bukan warganegara).
- iii. Sijil kelayakan akademik.
- iv. *Ijazah/ Diploma/ Sijil Latihan Kejururawatan.
- v. *Sijil Amalan Tahunan (APC/ TPC) terkini.
- vi. *Sijil Pendaftaran LJM/ LBM.
- vii. Transkrip setiap semester.

☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐

***Khusus bagi : Ijazah Sarjana Muda Kejururawatan Kesihatan Awam/ Pos Basik Kejururawatan Kesihatan Awam/ Diploma Lanjutan Kebidanan/ Diploma Kejururawatan (Program Peralihan) sahaja.**

D : BAYARAN FI PEPERIKSAAN

Dengan ini saya sertakan bayaran fi peperiksaan bagi kategori berikut: Sila tandakan (√) pada kotak yang berkaitan

- ☐ Peperiksaan LJM Syarat Kemasukan dalam Bahagian Am Daftar untuk Jururawat bagi Program Ijazah Sarjana Muda Kejururawatan/ Diploma Kejururawatan/ Diploma Kejururawatan (Program Peralihan).
Jumlah bayaran : RM.....
- ☐ Peperiksaan LJM Syarat Kemasukan Bahagian Tambahan untuk Jururawat Kesihatan Awam bagi Program Ijazah Sarjana Muda Kejururawatan Kesihatan Awam dan Program Pos Basik Kejururawatan Kesihatan Awam. Jumlah bayaran : RM.....
- ☐ Peperiksaan LBM Syarat Kemasukan dalam Bahagian Daftar Bidan Bahagian 1 bagi Program Diploma Lanjutan Kebidanan. Jumlah bayaran : RM.....
- ☐ Peperiksaan LJM Syarat Kemasukan dalam Bahagian Tambahan Daftar untuk Penolong Jururawat bagi Program Sijil Penolong Jururawat. Jumlah bayaran : RM.....

E : PENGAKUAN DAN PENGESAHAN

- i. Saya mengaku bahawa maklumat di atas adalah benar

.....
Tandatangan Pelajar/ Pelatih

Nama :

Tarikh :

- ii. Dengan ini saya mengesahkan bahawa kenyataan di atas adalah benar dan pelajar/ pelatih LAYAK untuk menduduki peperiksaan LJM/ LBM.

.....
Tandatangan & Cop Rasmi
(Dekan/ Pengarah/ Pengetua/ Ketua Program)

Nama :

Tarikh :

"BAHAGIAN E ADALAH TERTAKLUK PADA PERUNTUKAN DI DALAM AKTA DAN PERATURAN-PERATURAN DI BAWAHNYA YANG BERKAITAN DENGAN JURURAWAT DAN BIDAN, GARIS PANDUAN DAN PANDUAN PEPERIKSAAN YANG SEDANG BERKUAT KUASA."

UNTUK KEGUNAAN LJM/ LBM SAHAJA

Pengesahan Permohonan

Pelajar/ Pelatih : Layak/ Tidak Layak

Ulasan :

.....
Tandatangan & Cop Rasmi

Nama :

Jawatan :

Tarikh :

