



LEMBAGA JURURAWAT MALAYSIA,
KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA,
ARAS 3, BLOK E1, PARCEL E, PRESINT 1,
PUSAT PENTADBIRAN KERAJAAN PERSEKUTUAN,
62250 PUTRAJAYA

Telefon : 03-88831350/52/49
Faks : 03-88831329
Website : www.moh.gov.my

**PANDUAN MENGISI BORANG PERAKUAN PENGAMALAN TAHUNAN (A.P.C.)
JURURAWAT BERDAFTAR**

PERHATIAN

1. Sila baca arahan dengan **teliti** dan isi semua maklumat dengan **lengkap** dan **tepat**.
2. Sila catitkan **nombor pendaftaran** dan **nombor kad pengenalan** dengan betul.
3. Permohonan yang **tidak lengkap** dan **tepat** akan **dikembalikan semula** kepada pemohon.
4. **Sijil Perakuan Pengamalan Tahunan** akan dikeluarkan **sekali** sahaja dalam **setahun**.
5. Jika pemohon **tidak menjalankan amalan kejururawatan** atau **menjalankan amalan kejururawatan di luar Malaysia** tetapi berhasrat untuk mengekalkan nama dalam daftar, pemohon hendaklah **membayar fee Pengekalan Nama (Retention of Name)** sebanyak **RM25.00** setahun sebelum **30 September** dalam tiap-tiap tahun.

1. **Fee (Bayaran)** untuk Perakuan Pengamalan Tahunan bagi **Jururawat Berdaftar** ialah **RM10.00** setahun. "**Bagi kakitangan Kerajaan tidak dikenakan bayaran**".
2. Pembayaran hendaklah dibuat melalui Kiriman **Wang Pos/Wang Pos Malaysia/Bank Draf** dan dibayar kepada "**Setiausaha Lembaga Jururawat Malaysia**".
3. Bagi permohonan secara berkumpulan, sila buat bayaran dengan menggunakan **SATU WANG POS/MONEY ORDER/BANK DRAF**.
4. Setiap permohonan hendaklah disertakan satu salinan **A.P.C.** bagi **Tahun Terakhir/Surat Pengekalan Nama (Retention of Name)** dan salinan **Sijil Pendaftaran**.
5. Sila pastikan **bahagian 'Untuk dipenuhi oleh pihak berkuasa yang mengambil kerja'** diisi dengan **lengkap** dan **dicop** serta ditandatangani oleh majikan.
6. Permohonan hendaklah sampai **selewat-lewatnya pada 30 September** sebelum tahun dipohon. Sekiranya **lewat** daripada tarikh tersebut, pemohon akan dikenakan **bayaran fee lewat** sebanyak **RM10.00** seorang.

Bagi pemohon yang baru lulus peperiksaan akhir dan belum mendapat nombor pendaftaran, sila lengkapkan maklumat berikut:-

- i) Tempat Latihan (Kolej) :
- ii) Tarikh Peperiksaan Akhir:.....

JADUAL KETIGA

**PERATURAN-PERATURAN PENDAFTARAN JURURAWAT 1985
(Peraturan 8)**

**PERMOHONAN BAGI PERAKUAN PENGAMALAN JURURAWAT TAHUNAN
*Jururawat Am/Jururawat Kesihatan Jiwa/Penolong Jururawat/Jururawat Luar Bandar/
Jururawat Masyarakat/Jururawat Kesihatan Luar Bandar**

1. Nama Penuh (seperti dalam daftar):
2. No. Kad Pengenalan: Baru Lama
3. a) Bangsa : b) Agama :
4. Nombor Pendaftaran Lembaga Jururawat Malaysia: Tarikh daftar:
5. Alamat kediaman:
..... Tel:
6. Tempat pekerjaan:
..... Tel:
7. Nombor Sijil Perakuan Pengamalan Tahunan yang terakhir:
8. Tindakan Tatatertib : Pernah Tidak Pernah
9. Tempoh yang dipohon: Dari Hingga
10. * Kiriman Wang/Draf Bank No.: sebanyak *RM10.00/RM5.00 dilampirkan.

Tarikh:
.....
(Tandatangan Pemohon)

(Untuk dipenuhi oleh pihak berkuasa yang mengambil kerja)

Saya (nama penuh)
(jawatan) dengan ini memperakui bahawa pemohon yang namanya
tersebut di atas telah diambil bekerja sebagai dalam (nyatakan
nama perkhidmatan) di (nyatakan tempat berkhidmat)
Masa menghadiri CPD.....points.

Tarikh:
.....
(Cop Dan Tandatangan Majikan)

(Untuk Kegunaan Rasmi Sahaja)

P.P.J.T NO. yang dikeluarkan pada
Fee sebanyak * RM10.00/RM5.00 telah dibayar, lihat no. resit
bertarikh

*** Potong mana yang tidak berkenaan**