

# MANUAL PENGGUNA

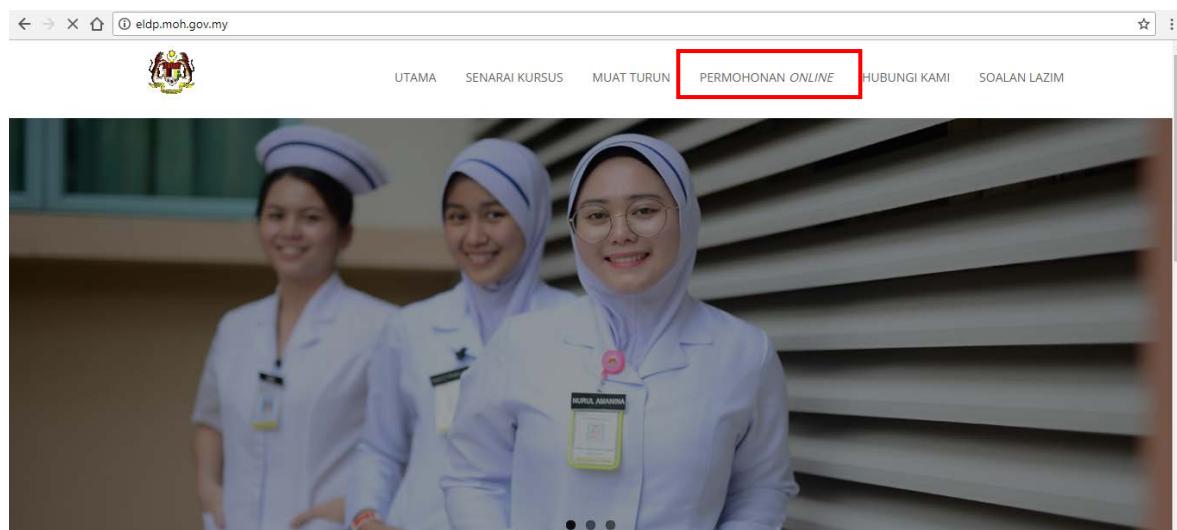
## PERMOHONAN KURSUS LANJUTAN DI ILKKM

## **PERMOHONAN ATAS TALIAN.**

Sistem permohonan Kursus Lanjutan boleh dicapai melalui URL <http://eldp.moh.gov.my>.

Pemohon yang ingin memohon kursus yang ditawarkan dikehendaki mendaftar akaun pengguna sistem dalam Sistem eLDP bagi membuat semua transaksi permohonan secara atas talian (*online*).

Permohonan secara atas talian (*online*) boleh dicapai melalui menu ‘Permohonan *Online*’ .



### **Pendaftaran akaun baru**

1. Klik menu ‘Daftar Baru’ bagi pemohon yang belum mempunyai akaun pengguna



2. Satu paparan antaramuka seperti rajah dibawah akan dipaparkan dan sila lengkapkan maklumat yang diperlukan. Seterusnya, klik butang Daftar.
3. Pastikan pemilihan kategori pemohon adalah tepat kerana borang permohonan akan mengikut kategori pemohon.

A screenshot of the 'DAFTAR BARU' (New Registration) form. The form fields include:

- Nama Mengikut Kad Pengenalan:** A text input field labeled 'NAMA'.
- No Kad Pengenalan Baru (Contoh: 770707124455):** A text input field labeled 'NO KAD PENGENALAN'.
- Alamat Emel:** A text input field with placeholder text 'silakan masukkan emel yang sah'.
- Kata Laluan:** A password input field labeled 'Kata Laluan' with a note '(Panjang minimum 6 aksara / Panjang maksimum 12 aksara)'.
- Ulang Kata Laluan:** A password input field labeled 'Kata Laluan'.
- Sila Pilih Kategori Perkhidmatan:** A radio button group with options: 'Kerajaan', 'Badan Berkanun', and 'Swasta'. The 'Swasta' option is selected.

1

## Lupa Katalaluan

1. Sekiranya pemohon lupa katalaluan, pemohon boleh set semula katalaluan tersebut melalui menu ‘Lupa Katalaluan’.
2. Pemohon hanya dikehendaki untuk memasukkan nombor kad pengenalan dan katalaluan baharu sahaja.

LUPA KATALALUAN  
Sila masukkan katalaluan baru

No Kad Pengenalan Baru (Contoh: 770707124455)

Kata Laluan  
(Panjang minimum 6 aksara | Panjang maksimum 12 aksara)

Ulang Kata Laluan

SET SEMULA

## Daftar masuk

1. Pemohon boleh log masuk sistem melalui menu Daftar Masuk.
2. Masukkan nombor kad pengenalan dan katalaluan seperti yang telah didaftarkan. Kemudian, klik Log Masuk.

DAFTAR MASUK  
Sila pastikan anda telah mendaftar akaun sebelum DAFTAR MASUK  
Telah berjaya didaftarkan. Sila login.  
No Kad Pengenalan Baru (Contoh: 770707124455)

Kata Laluan (Panjang minimum 6 aksara | Panjang maksimum 12 aksara)

LOG MASUK

- Sila emailkan butiran peribadi seperti nama dan nombor kad pengenalan kepada Urusetia Kursus Lanjutan sekiranya pemohon yang tidak berjaya mendaftar serta mendapat makluman seperti berikut

“Harap maaf. Kod negeri tidak dapat dikenalpasti. Sila maklumkan ke [kursuslanjutan@moh.gov.my](mailto:kursuslanjutan@moh.gov.my)”

- Setelah pemohon berjaya log masuk, papan pemuka utama (*main dashboard*) akan dipaparkan seperti rajah dibawah.



### Membuat Permohonan.

- Terdapat dua (2) menu utama yang terlibat untuk membuat permohonan kursus lanjutan iaitu
  - Menu profil
  - Menu permohonan kursus
- Pemohon dikehendaki untuk memastikan semua maklumat dalam **menu profil dilengkapkan** terlebih dahulu **sebelum membuat permohonan kursus**.
- Senarai kursus dalam Menu Permohonan Kursus tidak akan dipaparkan** sekiranya maklumat jabatan, bidang bertugas terkini dan tempoh pengalaman bertugas dalam Menu Profil **tidak dilengkapkan** dengan betul.
- Adalah menjadi **TANGGUNGJAWAB PEMOHON** untuk memastikan semua maklumat adalah benar dan tepat. Kegagalan pemohon untuk memberikan maklumat yang betul boleh menyebabkan tawaran kursus dibatalkan sekiranya pemohon berjaya dalam permohonan ini.
- Urusetia Pos Basik **TIDAK AKAN MELAYAN SEBARANG PINDAAN MAKLUMAT SELEPAS PENGHANTARAN BORANG SECARA ATAS TALIAN (ONLINE) DIBUAT.**

## Menu Profil

1. Melalui menu ini, semua maklumat peribadi dan maklumat asas bagi membuat permohonan perlu dinyatakan dengan lengkap dan terkini.
2. Kegagalan pemohon untuk melengkapkan maklumat tersebut akan menyebabkan pemohon gagal untuk membuat permohonan.
3. Tab bagi Sub Menu akan dipaparkan mengikut kategori pemohon.

Paparan tab sub menu pemohon kerajaan / badan berkanun



Paparan tab sub menu pemohon swasta



## Menu Profil : Gambar Pemohon

1. Sila pastikan gambar yang dimuat naik adalah **GAMBAR SALINAN KAD PENGENALAN PEMOHON** seperti contoh dibawah.



2. Pastikan format dan saiz gambar menepati syarat yang telah dinyatakan dalam sistem.

## Menu Profil : Tab Peribadi

- Pemohon dikehendaki mengisi maklumat peribadi dengan lengkap dan klik butang SIMPAN untuk dikemaskini.

PERHATIAN: Bahagian bertanda \* adalah wajib diisi.

No Kad Pengenalan*	950120548795	Sila hubungi Bahagian Pengurusan Latihan jika terdapat kesilapan pada No Kad Pengenalan
Nama*	KHOWAJAH MUHAMMAD BAHAUDDIN BIN SHEIKH KHAIRUL ANJAR	>Nama penuh seperti pada kad pengenalan
Tarikh Lahir*	20-01-1995	
Negeri Lahir*	WILAYAH PERSEKUTUAN KUALA LUMPUR	
Jantina*	LELAKI	
Keturunan*	SILA PILIH	
Agama*	SILA PILIH	
Kecatatan*	SILA PILIH	
Taraf Perkahwinan*	BUJANG	
Telefon (Bimbis)*		Format: 0191234567
No Telefon Rumah		Format: 0191234567
E-mel*	khowajahsheikh@gmail.com	Alamat e-mel yang sah

**SIMPAN**

- Maklumat tarikh lahir, tempat lahir dan jantina dijana oleh sistem berdasarkan nombor kad pengenalan pengguna.

## Menu Profil : Tab Keluarga

- Pemohon dikehendaki mengisi maklumat keluarga dan klik butang SIMPAN untuk dikemaskini.

PERHATIAN: Bahagian bertanda \* adalah wajib diisi.

Nama*	SHEIKH KHAIRUL ANJAR BIN SHEIKH KHAIRUL FAIZ	Nama penuh seperti pada kad pengenalan		
Hubungan*	BAPA			
Pekerjaan*	BUSINESMAN			
Alamat*	LOT 85 JALAN PERMAI INDAH , 72100 MARANG TERENGGANU NOTE: MARANG PERU PERDANA 8, TAMAN PERU PERDANA 8, BANDAR MERU RAYA	CONTOH PENGISIAN		
Poskod*	72100	Bandar*	TERENGGANU	
Negeri*	TERENGGANU			
No Telefon*	0123854907			Format: 0191234567

**SIMPAN**

- Maklumat ini akan menjadi rujukan utama pihak BPL jika berlakunya sebarang kes kecemasan semasa pemohon berada dalam sesi pengajian.

## Menu Profil : Tab Akademik

- Pengguna dikehendaki mengisikan kelayakan akademik yang ada klik butang SIMPAN untuk menyimpan maklumat tersebut.

Peribadi Keluarga Akademik Perkhidmatan Pengalaman Bertugas Rekod Kursus Pos Basik Rekod LNPT

### MAKLUMAT AKADEMIK

**PERHATIAN:** Bahagian bertanda \* adalah wajib diisi.  
Bagi kelulusan yang tidak mempunyai keputusan CGPA, sila nyatakan LULUS atau GAGAL.

Kelayakan*	Bidang*	Institusi*	CGPA*	Tahun*	SIMPAN
SILA PILIH					

Sila senaraikan kelayakan akademik yang ada

#	Kelayakan	Bidang	Institusi	CGPA	Tahun
TIADA REKOD DIMASUKKAN					

- Rekod yang telah disimpan tidak boleh dibuat sebarang pindaan. Untuk hapuskan rekod yang salah, sila klik ikon

## Menu Profil : Tab Perkhidmatan

- Maklumat dalam tab ini terbahagi kepada 2 bahagian iaitu;
  - Maklumat lantikan
  - Maklumat jabatan bertugas semasa

### Bahagian A : Maklumat Lantikan

- Paparan maklumat dalam tab perkhidmatan adalah berdasarkan **rekod kategori perkhidmatan** yang dipilih oleh pengguna sewaktu membuat pendaftaran.
  - Paparan Pemohon Kerajaan/Badan Berkanun

### A) MAKLUMAT LANTIKAN

**PERHATIAN:** Bahagian bertanda \* adalah wajib diisi. Terakhir dikemaskini pada 24/05/2018 10:22:22 am

Kategori Perkhidmatan*	KERAJAAN
Kumpulan Perkhidmatan*	KUMPULAN SOKONGAN
Jawatan Semasa*	JURURAWAT U36
No. Sijil Pengamalan Tahunan	APC 5210

**SILA LENGKAPKAN MAKLUMAT LANTIKAN PERTAMA JURURAWAT U29**

Tarikh Lantikan Pertama*	04-06-2003	Tarikh Pengesahan Dalam Perkhidmatan*	24-08-2004
--------------------------	------------	---------------------------------------	------------

**SIMPAN**

## ii. Paparan Pemohon Swasta

**A) MAKLUMAT LANTIKAN**

**PERHATIAN:** Bahagian bertanda \* adalah wajib diisi.

Terakhir dikemaskini pada 24/05/2018 12:27:28 pm

Kategori Perkhidmatan*	SWASTA		
Jawatan Semasa*	Sila Pilih		
No. Sijil Pengalaman Tahunan			
Tarikh Lantikan Pertama*	24-05-2018	Tarikh Pengesahan Dalam Perkhidmatan*	24-05-2018
<b>SIMPAN</b>			

- Pengguna dikehendaki mengisikan maklumat berkaitan dan klik butang SIMPAN untuk menyimpan maklumat tersebut.
- Tarikh lantikan pertama merujuk kepada tarikh lantikan mula berkhidmat dengan kerajaan atau agensi berkenaan seperti yang dipaparkan pada tajuk segmen borang.
- Nombor Sijil Pengalaman Tahunan adalah nombor sijil tersebut dan **BUKAN** nombor pendaftaran dengan pihak Lembaga. Contoh : No.078182/2018(KP)

## Bahagian B : Maklumat Jabatan Semasa

- Paparan maklumat didalam borang dibahagian ini bergantung kepada **rekod kategori perkhidmatan dan juga alamat jabatan.**
  - Paparan Pemohon Kerajaan (KKM)

**B) MAKLUMAT JABATAN SEMASA**

**PERHATIAN:** Bahagian bertanda \* adalah wajib diisi.

Terakhir dikemaskini pada 24/05/2018 10:33:31 am

Jabatan*	HOSPITAL BUKIT MERTAJAM		
ALAMAT JABATAN:	JALAN KULIM, 14000 BUKIT MERTAJAM, PULAU PINANG.	Telefon*	0388850670
		No Fax*	0388850670
PUSAT TANGGUNGJAWAB (PTJ): JKN PULAU PINANG			
Tempat Bertugas*	NYATAKAN UNIT/TEMPAT BERTUGAS SEMASA		
Tarikh Mula Bertugas*	01-12-2016	Bidang*	PEMBEDAHAN DAN ORTHOPEDIK
<b>● SILA LENGKAPKAN MAKLUMAT KETUA JABATAN</b>			
Gelaran*	PENGARAH HOSPITAL		
Nama*	NAMA PENGARAH ILKKM		
Alamat Emel 1*	aisya@moh.gov.my		
Alamat Emel 2	goretti@moh.gov.my		
<input checked="" type="checkbox"/> Sila masukkan alamat emel yang sah <input checked="" type="checkbox"/> Sekiranya ada			

- Sistem akan secara automatik mengklasifikasikan Pusat Tanggungjawab (PTJ) bagi calon yang berkhidmat dibawah Kementerian Kesihatan Malaysia.

ii. Paparan Pemohon Kerajaan (Bukan KKM)

**B) MAKLUMAT JABATAN SEMASA**

**PERHATIAN:** Bahagian bertanda \* adalah wajib diisi.

Terakhir dikemaskini pada 24/05/2018 10:33:31 am

Jabatan*	AGENSI ANTI DADAH KEBANGSAAN	ALAMAT JABATAN: KEMENTERIAN DALAM NEGERI, JALAN MAKTAB PERGURUAN ISLAM, 43000 KAJANG, SELANGOR.	Telefon* 0388850670	No Fax* 0388850670	
Tempat Bertugas*	NYATAKAN UNIT/TEMPAT BERTUGAS SEMASA				
Tarikh Mula Bertugas*	01-12-2016	Bidang*	PEMBEDAHAN DAN ORTHOPEDIK		
<b>Sila lengkapkan maklumat Pusat Tanggungjawab (PTJ) dan Pegawai Bertanggungjawab di PTJ</b>					
PTJ*					● Pusat Tanggungjawab ialah Jabatan /Bahagian yang diberi kuasa untuk mengurus prihal kewangan dan perkhidmatan pegawai.
Nama*					● Sila masukkan alamat emel yang sah
Jawatan*					● Sekiranya ada
Alamat Emel 1*					
Alamat Emel 2					

3. Bagi pemohon dalam kategori kerajaan dan berkhidmat di Kementerian lain selain daripada Kementerian Kesihatan, pemohon dikehendaki untuk melengkapkan maklumat PTJ masing-masing.
4. Takrifan Pusat Tanggungjawab (PTJ) ialah Jabatan / Bahagian yang diberi kuasa untuk mengurus prihal kewangan dan perkhidmatan pegawai.
5. Ini bertujuan untuk membolehkan sistem menjana emel kepada pegawai yang bertanggungjawab mengikut PTJ kementerian/agensi berkaitan bagi Modul Sokongan Permohonan.

iii. Paparan Pemohon Badan Berkanun / Swasta

**B) MAKLUMAT JABATAN SEMASA**

**PERHATIAN:** Bahagian bertanda \* adalah wajib diisi.

Terakhir dikemaskini pada 24/05/2018 12:27:28 pm

Jabatan*	ADVENTIST MEDICAL CENTRE	ALAMAT JABATAN: NO 27 JALAN BURMAH, 16330 GEORGE TOWN, PULAU PINANG.	Telefon*		No Fax*	
Tempat Bertugas*						
Tarikh Mula Bertugas*	24-05-2018	Bidang*	SILA PILIH			
<b>● SILA LENGKAPKAN MAKLUMAT KETUA JABATAN</b>						
Gelaran*	PENGURUS/PENGARAH					
Nama*						
Alamat Emel 1*					● Sila masukkan alamat emel yang sah	
Alamat Emel 2					● Sekiranya ada	
<b>● SILA LENGKAPKAN MAKLUMAT PENYELIA</b>						
Nama*						
Jawatan*						
Alamat Emel 1*					● Sila masukkan alamat emel yang sah	
Alamat Emel 2					● Sekiranya ada	
<b>SIMPAN</b>						

6. Bagi pemohon swasta dan badan rekod PTJ tidak diperlukan.

- Rekod yang dimasukkan dalam bahagian ini akan diambil kira sebagai rekod perkhidmatan semasa dalam senarai pengalaman bertugas di Tab Pengalaman Bertugas.

**B) MAKLUMAT JABATAN SEMASA**

**PERHATIAN:** Bahagian bertanda \* adalah wajib diisi.

Terakhir dikemaskini pada 24/05/2018 01:45:43 pm

Jabatan*	HOSPITAL UNIVERSITI SAINS MALAYSIA
ALAMAT JABATAN:	JALAN RAJA PEREMPUAN ZAINAB II, 16150 KUBANG KERIAN, KELANTAN.
Telefon*	
No Fax*	
Tempat Bertugas*	WAD BUNGA RAYA
Tarikh Mula Bertugas*	11-03-2013
Bidang*	PERUBATAN/MEDIKAL

- Pemohon dikehendaki untuk memasukkan maklumat unit/jabatan bertugas sekarang dan tarikh mula bertugas di unit/jabatan tersebut.
- Pemohon juga dikehendaki untuk menyatakan **bidang tugas utama** di unit berkenaan. Contoh seperti rajah diatas.

**SILA LENGKAPKAN MAKLUMAT KETUA JABATAN**

Gelaran*	PENGARAH	
Nama*		
Alamat Emel 1*		<small>* Sila masukkan alamat emel yang sah</small>
Alamat Emel 2		<small>* Sekiranya ada</small>

**SILA LENGKAPKAN MAKLUMAT PENYELIA**

Nama*		
Jawatan*		
Alamat Emel 1*		<small>* Sila masukkan alamat emel yang sah</small>
Alamat Emel 2		<small>* Sekiranya ada</small>

**SIMPAN**

- Bagi maklumat ketua jabatan, pemohon hendaklah memasukan emel ketua jabatan merujuk kepada pegawai tertinggi organisasi. Sistem telah menetapkan bahawa pegawai ini berperanan sebagai penyokong kedua.
- Bagi maklumat penyelia, pemohon dikehendaki untuk memasukkan maklumat penyelia yang bertanggungjawab untuk menyelia pemohon. Sistem telah menetapkan bahawa pegawai ini berperanan sebagai penyokong pertama.
- Pastikan alamat email adalah betul dan terkini kerana sistem akan secara automatik menghantar permohonan kepada pegawai berkenaan untuk sokongan permohonan.

## Manu Profil : Tab Pengalaman Bertugas

- Pemohon dikehendaki mengisi Maklumat Pengalaman Bertugas dan klik butang SIMPAN untuk dikemaskini.

PERHATIAN: Bahagian bertanda \* adalah wajib diisi.

Terakhir dikemaskini pada 25/05/2018 11:45:41 am

#	Tempat Bertugas	Bidang	Mula	Akhir	Tempoh
1	NYATAKAN UNIT/TEMPAT BERTUGAS SEMASA, HOSPITAL BUKIT MERTAJAM	PERUBATAN/MEDIKAL	01-03-2018	23-06-2018	3 BULAN

**NOTA :**

- Sekiranya ingin membuat pindaan bagi item No. 1, sila ke Tab Perkhidmatan dan buat pindaan di Bahagian B.
- Bagi item No. 1, tarikh akhir dan tempoh perkhidmatan adalah dikira sehingga tarikh tutup permohonan semasa.

- Bagi rekod pertama, maklumat tersebut merujuk kepada jabatan bertugas semasa dan diambil dari maklumat Jabatan Semasa dalam Tab Perkhidmatan di Bahagian B.
- Tarikh akhir dan tempoh perkhidmatan bagi Jabatan Bertugas Semasa adalah dikira sehingga tarikh tutup permohonan semasa.
- Maklumat Jabatan Bertugas Semasa tidak boleh dihapuskan. Pengemaskinian maklumat perlu dibuat dalam Tab Perkhidmatan di bahagian berkaitan.

## Manu Profil : Tab Akademik

- Pemohon dikehendaki mengisi Maklumat Akademik dan klik butang SIMPAN untuk dikemaskini.
- Bagi rekod sijil akademik yang tidak mempunyai markah CGPA, sila nyatakan LULUS atau GAGAL di ruangan CGPA

PERHATIAN: Bahagian bertanda \* adalah wajib diisi.

Bagi kelulusan yang tidak mempunyai keputusan CGPA, sila nyatakan LULUS atau GAGAL.

Maklumat telah berjaya dikemaskini.

Kelayakan*	Bidang*	Institusi*	CGPA*	Tahun*	
IJAZAH	FARMASI	KOLEJ KOMUNITI JOHOR	3.59	2018	SIMPAN

Sila senaraikan kelayakan akademik yang ada

#	Kelayakan	Bidang	Institusi	CGPA	Tahun
1	DIPLOMA	PERAWATAN RAPI	KOLEJ KOMUNITI MELAKA	2018	3.28

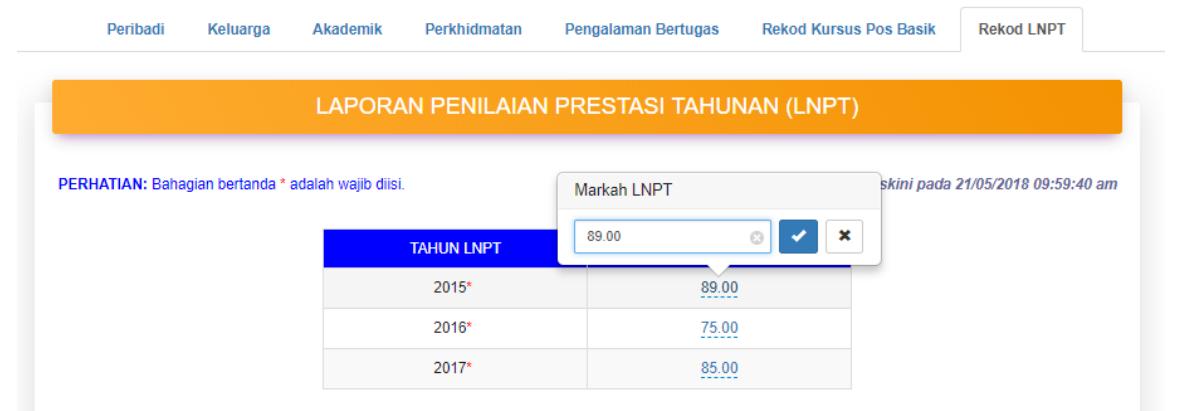
## Maklumat Rekod Kursus Pos Basik

- Pemohon dikehendaki mengisi maklumat Rekod Kursus Pos Basik dan klik butang 'SIMPAN' untuk dikemaskini.
- Untuk hapuskan rekod yang salah, sila klik ikon 



#	Nama Kursus	Pengajar	Tempat Kursus	Tarikh Mula	Tarikh Tamat
1	DIPLOMA LANJUTAN SITOLOGI	KKM	UTHM	20-05-2018	14-07-2018

## Maklumat Rekod LNPT



TAHUN LNPT	Markah LNPT
2015*	89.00
2016*	75.00
2017*	85.00

- Ruangan LNPT hanya perlu diisi oleh pemohon dalam kategori kerajaan dan badan berkanun sahaja.
- Pemohon **DIWAJIBKAN** untuk mendapatkan markah LNPT dari **Unit Sumber Manusia** organisasi sebelum mengisi bahagian ini

## PERMOHONAN KURSUS LANJUTAN

1. Sekiranya tawaran kursus dibuka, bahagian **Pembukaan Iklan** akan aktif.

The screenshot shows a table with course information:

SESI PENGAGIAN	TARIKH BUKA	TARIKH TUTUP	TINDAKAN	MAKLUMAT SOKONGAN	PERINGATAN
SEPTEMBER 2018	20/05/2018	23/06/2018	MOHON BARU		<ul style="list-style-type: none"><li>SEBAGAIMANA PINDAAN TIDAK DIBENARKAN BAGI PERMOHONAN YANG TELAH DIHANTAR</li><li>KURSUS YANG DITAWARKAN ADALAH TERTAKLUK KEPADA PENGALAMAN BERTUGAS PEMOHON DALAM BIDANG YANG DIPOHON SEKURANG-KURANGNYA ENAM (6) BULAN</li></ul>

2. Bagi pemohon yang belum membuat permohonan, menu **MOHON BARU** akan aktif.

The screenshot shows a table with course information and application status:

SESI PENGAGIAN	TARIKH BUKA	TARIKH TUTUP	TINDAKAN	MAKLUMAT SOKONGAN	PERINGATAN
SEPTEMBER 2018	21/04/2018	21/06/2018	MOHON BARU		

**REKOD PERMOHONAN DAN KEPUTUSAN LATIHAN POS BASIK**

SESI PENGAGIAN	STATUS PERMOHONAN	STATUS SOKONGAN	KEPUTUSAN PERMOHONAN
		TIDAK ADA REKOD PERMOHONAN	

### A. PILIHAN KURSUS DAN KOLEJ

The screenshot shows a form for selecting courses:

BAHAGIAN PENGURUSAN LATIHAN  
KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA

ARAS 6 & 3, NO.26 PERSIARAN PERDANA  
PRESINT 3, PUSAT PENTADBIRAN KERAJANAN PERSEKUTUAN  
62675 PUTRAJAYA

TEL : 03-88850600 FAKS : 03-88850748

NOTA:  
SALINAN BORANG PERMOHONAN KURSUS LANJUTAN, KKM  
BORANG INI TIDAK PERLU DIHANTAR KEPADA UNIT LATIHAN DALAM PERKHIDMATAN 1, BPL KKM.

**MAKLUMAT PERMOHONAN**

SESI PENGAMBILAN	:	SEPTEMBER 2018
PERINGKAT KURSUS	:	Sila Pilih
NAMA KURSUS	:	Sila Pilih
SUB KURSUS	:	Sila Pilih
PILIHAN KOLEJ 1	:	Sila Pilih
PILIHAN KOLEJ 2	:	Sila Pilih
PILIHAN KOLEJ 3	:	Sila Pilih

**Simpan**

1. Pemilihan kursus yang ditawarkan hanya akan diaktifkan jika pemohon melengkapkan semua **MAKLUMAT PERKHIDMATAN** dan **PENGALAMAN BERTUGAS** dalam Menu Profil.
2. Senarai kursus yang ditawarkan adalah berdasarkan bidang tugas dan tempoh perkhidmatan pemohon.
3. Pemohon boleh mengisi permohonan kursus yang ingin ikuti dan klik butang SIMPAN untuk simpan maklumat tersebut.

## B. KEMASKINI PERMOHONAN

- Pemohon boleh mengemaskini permohonan yang belum dihantar melalui menu kemaskini permohonan.

SESI PENGAJIAN	TARIKH BUKA	TARIKH TUTUP	TINDAKAN	MAKLUMAT SOKONGAN	PERINGATAN
SEPTEMBER 2018	20/05/2018	23/06/2018	<a href="#">KEMASKINI PERMOHONAN</a> <a href="#">HANTAR PERMOHONAN</a>	<b>PENYOKONG PERTAMA</b> NAMA : NAMA PENGARAH ILKKM JAWATAN : PENGARAH HOSPITAL EMEI : AISYA@MOH.GOV.MY	<b>SEBARANG PINDAAN TIDAK DIBENARKAN BAGI PERMOHONAN YANG TELAH DIHANTAR.</b> <b>KURSUS YANG DITAWARKAN ADALAH TERTAKLUK KEPADA PENGETAHUAN BERTUGAS PEMOHON DALAM BIDANG YANG DIPOHON SEKURANG-KURANGNYA ENAM (6) BULAN.</b>
				<b>PENYOKONG KEDUA</b> NAMA : NAMA PENYELIA JAWATAN : JAWATAN PENYELIA EMEI : AISYA.ROSLI@GMAIL.COM	
				<u>PUSAT TANGGUNGJAWAB (PTJ)</u> JKN PULAU PINANG	

## C. HANTAR PERMOHONAN

- Pemohon boleh membuat penghantaran borang secara online dengan klik Hantar Permohonan.
- Paparan seperti rajah dibawah akan dipaparkan. Pemohon **WAJIB** untuk memastikan tiada sebarang maklumat yang salah sebelum menghantar permohonan.
- Semua permohonan yang telah dihantar tidak dibenarkan dibuat sebarang pindaan. Pihak Urusetia Pos Basik **TIDAK AKAN MELAYAN SEBARANG PERMOHONAN PEMBETULAN DISEBABKAN KECUAIAN PIHK PEMOHON.**

PENGHANTARAN PERMOHONAN

MAKLUMAT PERMOHONAN	
SESSI PENGAJIAN	: SEPTEMBER 2018
PERINGKAT	: DIPLOMA LANJUTAN
KURSUS	: DIPLOMA LANJUTAN PERAWATAN KARDIOVASKULAR
SUB KURSUS	: CARDIOVASKULAR NURSING
PILIHAN KOLEJ 1	: ILKKM SUNGAI BULOH
PILIHAN KOLEJ 2	: ILKKM KOTA KINABALU
PILIHAN KOLEJ 3	: ILKKM KUCHING

MAKLUMAT PENYOKONG	
<b>PENYOKONG PERTAMA</b>	NAMA : NAMA PENGARAH ILKKM JAWATAN : PENGARAH HOSPITAL EMEI : AISYA@MOH.GOV.MY
<b>PENYOKONG KEDUA</b>	NAMA : NAMA PENYELIA JAWATAN : JAWATAN PENYELIA EMEI : AISYA.ROSLI@GMAIL.COM
PEGAWAI DI PUSAT TANGGUNGJAWAB (PTJ)	JKN PULAU PINANG

PENGAKUAN PEMOHON	
<input checked="" type="checkbox"/> SAYA MENGAKU BAHWA SEMUA KETERANGAN DI ATAS ADALAH BENAR DAN PERMOHONAN INI ADALAH LENGKAP SEKIRANYA KENYATAAN YANG DIBERIKAN TIDAK BENAR ATAU PERMOHONAN INI TIDAK LENGKAP. KKM BERHAK MEMBATALKAN PERMOHONAN INI. <input checked="" type="checkbox"/> SEKIRANYA INSTITUSI LATIHAN YANG DIPOHON TIDAK DAPAT DITAWARKAN, SAYA BERSEDIA UNTUK DITEMPATKAN DI INSTITUSI LATIHAN YANG TELAH DITETAPKAN OLEH BAHAGIAN PENGURUSAN LATIHAN.	

**Hantar** **Batal**

## D. STATUS PERMOHONAN

DIBUKA Pembukaan Iklan				MAKLUMAT SOKONGAN	PERINGATAN
SESI PENGAGIAN	TARIKH BUKA	TARIKH TUTUP	TINDAKAN		
SEPTEMBER 2018	20/05/2018	23/06/2018	PERMOHONAN TELAH DIHANTAR		<ul style="list-style-type: none"> <li>● SEBARANG PINDAAN TIDAK DIBENARKAN BAGI PERMOHONAN YANG TELAH DIHANTAR.</li> <li>● KURSUS YANG DITAWARKAN ADALAH TERTAKLUK KEPADA PENGALAMAN BERTUGAS PEMOHON DALAM BIDANG YANG DIPOHON SEKURANG-KURANGNYA ENAM (6) BULAN.</li> </ul>

REKOD PERMOHONAN DAN KEPUTUSAN LATIHAN POS BASIK					
SESI PENGAGIAN	STATUS PERMOHONAN	STATUS SOKONGAN	KEPUTUSAN PERMOHONAN		
SEPTEMBER 2018	<input checked="" type="checkbox"/> BORANG PERMOHONAN TELAH DIHANTAR PADA 24/05/2018 05:08:55 PM 	<b>PENYOKONG PERTAMA</b> NAMA : NAMA PENYELIA JAWATAN : PENGETAHUAN PENYELIA EMEL : AISYA.ROSLI@GMAIL.COM STATUS : <b>TINDAKAN BELUM DIAMBIL</b>	<b>PUSAT TANGGUJUNGJAWAB (PTJ)</b> JLN PULAU PINANG <ul style="list-style-type: none"> <li>● PEMOHON DINASIHATKAN UNTUK MEMBUAT SUSULAN DENGAN PEGAWAI PENYOKONG MASING-MASING</li> </ul>		
		<b>PENYOKONG KEDUA</b> NAMA : NAMA PEMOHON IJKM JAWATAN : PENGETAHUAN HOSPITAL EMEL : AISYA@MOH.GOV.MY STATUS : <b>TELAH DIAMBIL TINDAKAN PADA 24/05/2018</b>			

1. Pemohon boleh membuat semakan status permohonan melalui papan pemuka (*dashboard*) permohonan.
2. Pemohon **BERTANGGUNGJAWAB** untuk sentiasa membuat susulan dengan pegawai penyokong masing-masing untuk sokongan permohonan yang telah dibuat.