

**LEMBAGA JURURAWAT MALAYSIA / LEMBAGA BIDAN MALAYSIA (LJM / LBM)****PERMOHONAN UNTUK MENDUDUKI PEPERIKSAAN****A. BIODATA PELATIH**

Saya .....  
**(Nama seperti di dalam Kad Pengenalan / Pasport dengan HURUF BESAR)**

Bangsa : ..... Jantina : ..... No. Kad Pengenalan/ Pasport : .....  
 adalah pelatih dari program berikut :-

(Sila tandakan  di dalam kotak yang berkaitan)

- |                          |   |                          |                            |
|--------------------------|---|--------------------------|----------------------------|
| <input type="checkbox"/> | IJAZAH SARJANA MUDA KEJURURAWATAN                                   | <input type="checkbox"/> | SIJIL JURURAWAT MASYARAKAT |
| <input type="checkbox"/> | DIPLOMA KEJURURAWATAN   | <input type="checkbox"/> | SIJIL PENOLONG JURURAWAT   |
| <input type="checkbox"/> | DIPLOMA KEJURURAWATAN (PSL) / <i>CONVERSION DIPLOMA IN NURSING</i>  |                          |                            |
| <input type="checkbox"/> | DIPLOMA LANJUTAN KEBIDANAN ( <i>ADVANCED DIPLOMA IN MIDWIFERY</i> ) |                          |                            |

STATUS	
<input type="checkbox"/>	Baru
<input type="checkbox"/>	Ulangan 1
<input type="checkbox"/>	Ulangan 2
<input type="checkbox"/>	Ulangan 3

Tarikh Mula & Tamat Latihan : ..... Tarikh Peperiksaan LJM/LBM : .....

Institusi / Kolej: .....  KKM  UA  IPTS

**(\*Maklumat tambahan untuk diisi oleh calon Diploma Lanjutan Kebidanan / *Advanced Diploma in Midwifery* sahaja)**

\*Tarikh lulus Peperiksaan LJM : ..... \*Nombor Pendaftaran LJM : .....

\*Berkhidmat di Hospital / Klinik Kesihatan / Klinik Desa / Lain-lain / Pengalaman bertugas : .....

Jawatan / Gred : .....

**B. SYARAT-SYARAT KELAYAKAN MENDUDUKI PEPERIKSAAN LJM/LBM :**

- Telah menjalani tempoh latihan yang ditetapkan.
- Telah memperoleh 85% teori dan 100% kehadiran klinikal praktis.
- Lulus peperiksaan berkala peringkat institusi/kolej dengan minima **CGPA 2.0/LULUS**.
- Telah memperoleh 100% bagi tatacara *core competency* di dalam buku log.
- Tidak melebihi jumlah cuti sakit yang ditetapkan.
- Sihat dari segi fizikal dan mental.
- Berkelakuan baik dan tiada tindakan tatatertib.
- Telah lulus subjek MQA (Universiti Awam/ IPTS)

**C. DOKUMEN SOKONGAN (SILA LAMPIRKAN) :**

Salinan dokumen yang telah disahkan:

- |       |  |                          |
|-------|--|--------------------------|
| i.    | Kad Pengenalan/ Pasport  | <input type="checkbox"/> |
| ii.   | Sijil Kelayakan Akademik   | <input type="checkbox"/> |
| iii.  | *Sijil Latihan Kejururawatan   | <input type="checkbox"/> |
| iv.   | *Sijil Amalan Tahunan (APC/TPC)  | <input type="checkbox"/> |
| v.    | *Sijil Pendaftaran LJM/LBM   | <input type="checkbox"/> |
| vi.   | Transkrip setiap semester  | <input type="checkbox"/> |
| vii.  | Keputusan lulus OSCE   | <input type="checkbox"/> |
| viii. | Buku kemahiran rekod pengalaman (Log Book)                                 | <input type="checkbox"/> |
| ix.   | Kenyataan pelatih telah sempurnakan pengajian 85% teori dan 100% praktikal | <input type="checkbox"/> |

\* Bagi Program ADMW, Diploma Kejururawatan (PSL) / *CONVERSION DIPLOMA IN NURSING* sahaja

**D. BAYARAN YURAN PEPERIKSAAN**

Dengan ini saya sertakan bayaran yuran peperiksaan bagi peperiksaan (Tandakan  di dalam kotak yang berkaitan)

<input type="checkbox"/>	Peperiksaan LJM Syarat Bagi Kemasukan Dalam Bahagian Am Daftar Untuk Jururawat Program Ijazah Sarjana Muda Kejururawatan/ Diploma Kejururawatan / Diploma Kejururawatan (PSL)/ Conversion Diploma In Nursing	= RM 30.00
<input type="checkbox"/>	Peperiksaan LBM Syarat Bagi Kemasukan Dalam Bahagian Daftar Bidan Bahagian 1 Program Diploma Lanjutan Kebidanan ( <i>Advanced Diploma in Midwifery</i> )	= RM 30.00
<input type="checkbox"/>	Peperiksaan LJM & LBM Syarat Bagi Kemasukan Dalam Bahagian Tambahan Daftar Untuk Jururawat Masyarakat Program Sijil Jururawat Masyarakat Latihan 21/2 Tahun	= RM 15.00
<input type="checkbox"/>	Peperiksaan LJM Syarat Bagi Kemasukan Dalam Bahagian Tambahan Daftar Untuk Penolong Jururawat Program Sijil Penolong Jururawat	= RM 15.00

**E. PENGESAHAN PELATIH DAN DEKAN / PENGARAH / PENGETUA / KETUA PROGRAM**

i. Saya mengaku bahawa maklumat di atas adalah benar mengikut undang-undang peperiksaan ini.

.....  
(Tandatangan Pelatih)

Tarikh : .....

ii. Dengan ini saya mengaku bahawa kenyataan di atas adalah benar dan beliau layak menduduki peperiksaan Lembaga Jururawat Malaysia/ Lembaga Bidan Malaysia

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

Tarikh : .....

**BAHAGIAN E ADALAH TERTAKLUK KEPADA:**

**AKTA JURURAWAT 1950 PERATURAN - PERATURAN PENDAFTARAN JURURAWAT 1985 JLD. 29 NO.22 BERTARIKH 31 OKTOBER 1985, BAHAGIAN III, PARA 15(2) ,M/S 2033 DAN GUIDELINES ON STANDARD & CRITERIA FOR APPROVAL / ACCREDITATION OF NURSING PROGRAMMES.**

**UNTUK KEGUNAAN LJM / LBM**

**Pengesahan Permohonan**

Permohonan : Lulus/ Tidak Lulus

Catatan : .....

Disahkan oleh Pegawai yang meluluskan : .....

Tarikh : .....