

<b>AELB</b>	<b>LEMBAGA PERLESENAN TENAGA ATOM</b>	Borang JKPPPS/3 Sem. 1		
<b>BORANG PERMOHONAN PENGIKTIRAFAN SEBAGAI AGENSI LATIHAN PERSIJILAN PEGAWAI PERLINDUNGAN SINARAN</b>				
<p><b>1. JENIS PERMOHONAN</b></p> <p>a) Baru <input type="checkbox"/>      b) Pembaharuan <input type="checkbox"/>      c) Pindaan <input type="checkbox"/></p>				
<p><b>2. BIDANG LATIHAN YANG HENDAK DIJALANKAN</b> (Tandakan X di ruang yang berkenaan)</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <p>a) Radiografi Industri <input type="checkbox"/></p> <p>b) Tolokan Nuklear <input type="checkbox"/></p> <p>c) Penyelidikan dan Pengajaran <input type="checkbox"/></p> <p>d) NORM/TENORM <input type="checkbox"/></p> <p>e) Penjualan <input type="checkbox"/></p> </td> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <p>f) Pemprosesan Menggunakan Sinaran <input type="checkbox"/></p> <p>g) Radioterapi <input type="checkbox"/></p> <p>h) Perubatan Nuklear <input type="checkbox"/></p> <p>i) Radiografi Perubatan <input type="checkbox"/></p> <p>j) Kemudahan Nuklear <input type="checkbox"/></p> </td> </tr> </table>			<p>a) Radiografi Industri <input type="checkbox"/></p> <p>b) Tolokan Nuklear <input type="checkbox"/></p> <p>c) Penyelidikan dan Pengajaran <input type="checkbox"/></p> <p>d) NORM/TENORM <input type="checkbox"/></p> <p>e) Penjualan <input type="checkbox"/></p>	<p>f) Pemprosesan Menggunakan Sinaran <input type="checkbox"/></p> <p>g) Radioterapi <input type="checkbox"/></p> <p>h) Perubatan Nuklear <input type="checkbox"/></p> <p>i) Radiografi Perubatan <input type="checkbox"/></p> <p>j) Kemudahan Nuklear <input type="checkbox"/></p>
<p>a) Radiografi Industri <input type="checkbox"/></p> <p>b) Tolokan Nuklear <input type="checkbox"/></p> <p>c) Penyelidikan dan Pengajaran <input type="checkbox"/></p> <p>d) NORM/TENORM <input type="checkbox"/></p> <p>e) Penjualan <input type="checkbox"/></p>	<p>f) Pemprosesan Menggunakan Sinaran <input type="checkbox"/></p> <p>g) Radioterapi <input type="checkbox"/></p> <p>h) Perubatan Nuklear <input type="checkbox"/></p> <p>i) Radiografi Perubatan <input type="checkbox"/></p> <p>j) Kemudahan Nuklear <input type="checkbox"/></p>			
<p><b>3. MAKLUMAT AGENSI DAN TEMPAT LATIHAN</b></p>		<b>AGENSI</b>		
<p>a) Nama</p> <p>b) Alamat</p> <p>c) No. Telefon</p> <p>d) No. Faks</p> <p>e) Alamat e-mail</p> <p>f) Nama Ketua Agensi dan Jawatan</p> <p>g) Nama Pengurus Latihan dan Jawatan</p> <p>h) Nama Penolong Pengurus Latihan dan Jawatan</p> <p>i) Aktiviti Utama Agensi</p>		<b>TEMPAT LATIHAN</b>		

**4. MAKLUMAT TENAGA PENGAJAR**  
(Sila sertakan curriculum-vitae)

a) Tenaga Pengajar

Bil.	Nama	No. Kad Pengenalan / Pasport	Warganegara	Kelulusan/Pengalaman

b) Jurutunjuk Teknikal

Bil.	Nama	No. Kad Pengenalan / Pasport	Warganegara	Kelulusan/Pengalaman

5. <b>KEMUDAHAN LATIHAN</b> (Sila gunakan lampiran tambahan jika perlu)			
Bil.	Perkara	Kuantiti / Saiz	Catatan
a)	Bilik Kuliah		
b)	Bengkel/Makmal		
c)	Peralatan Bantuan Mengajar (Sila senaraikan)		
d)	Peralatan Amali/Demonstrasi (Sila senaraikan)		

<b>6. MAKLUMAT KURSUS</b>			
<b>Bil.</b>	<b>Nama kursus yang ditawarkan</b>	<b>Tempoh kursus dijalankan</b>	<b>Bilangan maksimum peserta yang boleh diterima dalam satu sesi latihan</b>
<b>7. LAIN-LAIN MAKLUMAT TAMBAHAN YANG BOLEH MENYOKONG PERMOHONAN INI</b> (Sekiranya ada)			

**8. PERAKUAN PEMOHON**

Saya \_\_\_\_\_ (No. Kad Pengenalan/Pasport \_\_\_\_\_ ) dengan ini mengaku bahawa segala maklumat yang dikemukakan di dalam permohonan ini, termasuk semua lampiran yang disertakan adalah benar dan betul.

Tandatangan :

Nama :

Jawatan :

Cop rasmi :

Tarikh :

**9. PENGESAHAN KETUA AGENSI**

Saya \_\_\_\_\_ (No. Kad Pengenalan/Pasport \_\_\_\_\_ ) dengan ini mengaku bahawa segala maklumat yang dikemukakan di dalam permohonan ini, termasuk semua lampiran yang disertakan adalah benar dan betul.

Tandatangan :

Nama :

Jawatan :

Cop rasmi :

Tarikh :

**10. UNTUK KEGUNAAN PEJABAT**

a) Tarikh permohonan diterima :

b) Yuran permohonan :  
(No. cek / bank draf dan jumlah)

c) Syor Pegawai Penilai : Lulus / Gagal Tandatangan: Tarikh:

d) Lawatan Penilaian : Perlu / Tidak Perlu Tandatangan: Tarikh:

e) Perakuan JKPPPS : Lulus / Gagal Tandatangan: Tarikh:

f) Pengiktirafan AELB : Iktiraf / Tidak Iktiraf Tandatangan: Tarikh: