

---

BORANG PERMOHONAN

**E-5**

SIJIL KECEKAPAN PEGAWAI JURUTERA  
LAUT KELAS 5

MPABD

---

**1. KETERANGAN PERIBADI**

Nama		Kelamin	Lelaki/Perempuan
Tarikh Lahir			
Tempat Lahir			
Warganegara		No. Buku Pelaut atau No. Passport	
	Alamat Rumah	Alamat Persuratan ( jika berbeza dengan alamat rumah)	
Alamat			
Daerah			
Poskod			
No.Telefon			
No.Telefon Bimbit			
Email			

UNTUK DIISI OLEH MPA

---

Diterima oleh :

Yuran :

No resit:	
Tarikh:	
Bil Borang	
Tarikh	

**2. KETERANGAN PERKHIDMATAN LAUT**

E-5

SEMUA PERKHIDMATAN LAUT YANG BERKAITAN hendaklah diisikan. Keterangan hendaklah diambil dari Buku Pelaut atau Sijil Perkhidmatan Pelaut.

Jumlah perkhidmatan laut hendaklah di dalam bulan dan hari. Contoh 3 Januari hingga 5 Mac = 2 bulan dan 2 hari.

KETERANGAN KAPAL					HARIBULAN		JUMLAH PERKHIDMATAN	
Nama Kapal	Bendera	No Rasmi	Kuasa Jentera / Tonnage berdaftar	Jawatan	Dari	Hingga	Jumlah dalam hari	Jumlah hari berada di laut
					Jumlah Keseluruhan			

**3. SENARAI SEMAK**

Kegagalan menyertakan dokumen-dokumen yang diperlukan boleh menyebabkan permohonan awda tidak dapat dipertimbangkan. Sila bawa dokumen asal bersama semasa menghantar borang permohonan.

3A. AM	Tandakan jika disertakan		Kegunaan pejabat sahaja
2 keping gambar ukuran passport	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Sijil Akuan Kesihatan yang sahlaku	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Buku Pelaut atau kad pengenalan	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

Sijil Akuan Kesihatan hendaklah diperolehi dari Pusat Kesihatan yang diiktiraf oleh **MPABD**.

**3B. BUKTI PERKHIDMATAN LAUT**

Sijil Akuan Perkhidmatan Laut (Jika tidak memiliki buku pelaut)	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Buku Pelaut yang dikemaskini	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Kursus yang telah diikuti jika pengurangan perkhidmatan laut diperlukan	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

3A. AM	Tandakan jika disertakan		Kegunaan pejabat sahaja
2 keping gambar ukuran passport	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Sijil Akuan Kesihatan yang sahlaku	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Buku Pelaut atau kad pengenalan	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

Sijil Akuan Kesihatan hendaklah diperolehi dari Pusat Kesihatan yang diiktiraf oleh **MPABD**.

**4. PENGAKUAN**

Saya mengakui keterangan yang saya berikan, sepanjang pengetahuan saya, adalah benar dan tepat. Saya juga mengakui dokumen yang disertakan adalah asli, dikeluarkan dan ditandatangani oleh nama tertera di atasnya. Saya juga membenarkan bagi pihak **MPABD** untuk memeriksa kesahihan di dalam memproses permohonan saya ini.

Tarikh: \_\_\_\_\_

Tandatangan: \_\_\_\_\_

## 5. UNTUK KEGUNAAN PEJABAT

E-5

Bukti Perkhidmatan Laut mencukupi	Ya	Tidak
Latihan Khas bagi pengurangan khidmat laut disertakan	Ya	Tidak
Bukti Kursus Keselamatan disertakan	Ya	Tidak
Sijil Akuan Kesihatan yang sah	Ya	Tidak
Passport / kad pengenalan / Buku Pelaut	Ya	Tidak
2 keping gambar ukuran passport	Ya	Tidak
Yuran	Ya	Tidak
Pengeluaran Sijil kecekapan disokong	Ya	Tidak

Alasan Permohonan ditolak	
Nama	
Tandatangan	
Tarikh	

Sijil	Tarikh dikeluarkan	Tandatangan Pemeriksa