

AKTA RACUN MAKHLUK PEROSAK 1974
(PESTICIDES ACT 1974)

KAEDAH-KAEDAH RACUN MAKHLUK PEROSAK
(PENGENDALI KAWALAN MAKHLUK PEROSAK) 2004
PESTICIDES (PEST CONTROL OPERATOR) RULES 2004

Lekatkan
gambar
ukuran
pasport

Borang A2
Form A2

[Subkaedah 5(4)]
[Subrule 5(4)]

PERMOHONAN UNTUK PEPERIKSAAN PEMBANTU PEMAKAI RACUN MAKHLUK PEROSAK
APPLICATION FOR ASSISTANT PESTICIDE APPLICATOR EXAMINATION

(Permohonan hendaklah diserahkan kepada Setiausaha, Lembaga Racun Makhluk Perosak)
(This application shall be submitted to Secretary, Pesticides Board)

(Dua salinan perlu diisikan)
(Two copies to be completed)

1. Nama pemohon:
Name of applicant

2. No. KP:
NRIC No.
3. Jantina:
Sex

4. Alamat:
Address

5. Poskod:
Postcode
6. Negeri:
State

7. No. Tel.:
Tel. No.
8. No. Faks:
Fax. No.

9. Butir-butir majikan:
Detail of employer
 - (1) Nama:
Name
 - (2) Alamat:
Address

 - (3) Poskod:
Postcode
 - (4) Negeri:
State

 - (5) No. Tel.:
Tel. No.
 - (6) No. Faks:
Fax. No.

Saya mengemukakan:

I forward:

- *satu salinan yang diperakui benar sijil sekolah rendah atau yang setaraf dengannya/satu surat asal daripada *syarikat/perniagaan yang mengendalikan kawalan makhluk perosak yang mana saya telah bekerja sebagai seorang pekerja yang terlibat dalam pemakaian racun makhluk perosak; dan

** a certified true copy of my primary school certificate or its equivalent/ an original letter from the pest control operating *company/ business where I had worked as a worker engaged in pesticide application; and*

- *draf bank akaun penerima/kiriman wang/kiriman pos No. yang kena dibayar kepada **Ketua Pengarah Pertanian, Semenanjung Malaysia** bagi jumlah sebanyak RM100.00 iaitu fi peperiksaan.

an account payee bank draft/ money order/ postal order No.made payable to the **Ketua Pengarah Pertanian, Semenanjung Malaysia for the amount of RM 100.00, being the examination fee.*

Saya mengaku bahawa semua maklumat yang diberikan dalam permohonan ini adalah benar dan betul.

I declare that all the information given in this application is true and correct.

.....
(Tandatangan pemohon)
(Signature of applicant)

Nama:.....
Name

Tarikh:.....
Date

*Potong yang tidak berkenaan
**Delete whichever is not applicable*



AKTA RACUN MAKHLUK PEROSAK 1974

KAEDAH-KAEDAH RACUN MAKHLUK PEROSAK (PENGENDALI KAWALAN MAKHLUK PEROSAK) 2004

PERMOHONAN UNTUK PEPERIKSAAN PEMBANTU PEMAKAI RACUN MAKHLUK PEROSAK BIL. TAHUN

1. Nama pemohon:
2. No. Kad Pengenalan (baru):.....
3. Nama syarikat (majikan):
.....
4. Untuk Calon Mengulangi (*Lulus Bersyarat*): [sila tanda < $\sqrt{\quad}$ > bahagian yang akan diambil pada peperiksaan kali ini]
 Bahagian I (Objektif) Bahagian II (Subjektif) Bahagian III (Amali)
5. Pilihan tempat peperiksaan:

Pilihan	Zon	Negeri Liputan	Pusat Peperiksaan
<input type="checkbox"/>	Utara	Perlis, Kedah, Pulau Pinang	Bumbong Lima, Pulau Pinang.
<input type="checkbox"/>	Tengah	Kuala Lumpur, Selangor, Perak, Negeri Sembilan	Kuala Lumpur dan Selangor
<input type="checkbox"/>	Selatan	Melaka, Johor	Ayer Itam, Johor
<input type="checkbox"/>	Timur	Kelantan, Terengganu	Besut, Terengganu
<input type="checkbox"/>	Malaysia Timur	Sabah/Sarawak	Sabah atau Sarawak.

Nota: Lembaga Racun Makhluk Perosak berhak untuk menghadkan jumlah bilangan calon dan menentukan kedudukan tempat peperiksaan sebenar kepada calon-calon yang layak.

6. Senarai semakan:

Tandakan Perkara

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Satu salinan yang *diperakui benar sijil sekolah rendah atau setaraf dengannya atau |
| <input type="checkbox"/> | Surat akuan menyatakan sedang/telah bekerja selama 2 tahun atau lebih daripada syarikat yang mengendalikan kawalan makhluk perosak. |
| <input type="checkbox"/> | Dua keping gambar ukuran passport yang terbaru. |
| <input type="checkbox"/> | Draf bank/ Kiriman Wang/ Kiriman pos. |
| <input type="checkbox"/> | Satu Salinan Kad Pengenalan *yang diperakui benar |

*(*diperakui oleh Pegawai Kerajaan Kumpulan A atau setaraf dengannya)*

Nota: semua perkara dalam senarai semakan hendaklah dikemukakan bersama dengan Borang A2:Permohonan Untuk Peperiksaan Pembantu Pemakai Racun Makhluk Perosak

.....
(Tandatangan Pemohon)

Tarikh:.....