



PERSEKUTUAN PENGAKAP MALAYSIA
BAHAGIAN PENGURUSAN DAN PENTADBIRAN

PERMOHONAN Tauliah Pesuruhjaya
PERINGKAT NEGERI DAN DAERAH

1. Mulai 1 September 2023, permohonan Tauliah Pesuruhjaya di peringkat negeri dan daerah wajib menggunakan "**BORANG PPM-4B (PINDAAN TAHUN 2023)**" dengan format asal.
2. Pemohon hendaklah mematuhi syarat dan panduan yang ditetapkan bagi mengelakkan sebarang kesulitan atau permohonan ditolak.
3. **SATU BORANG HANYA DIGUNAPAKAI UNTUK SATU PERMOHONAN Tauliah SAHAJA.**
4. Senarai semak borang permohonan.

BIL.	KETERANGAN	SEMAKAN
1.	Menggunakan Borang PPM-4B (Pindaan Tahun 2023) sahaja. Borang mesti mengikut format asal dan diisi selengkapnya.	
2.	Warganegara Malaysia (1 salinan Kad Pengenalan diperlukan)	
3.	Seorang Ahli Pengakap. (1 salinan Kad Keahlian tahun semasa pemohon diperlukan)	
4.	Pencadang dan penyokong permohonan tauliah (PILIH SATU SAHAJA): 4.1. Permohonan Tauliah di peringkat negeri (Dicadangkan oleh Setiausaha Majlis Pesuruhjaya Pengakap Negeri); dan (Disokong oleh Ketua Pesuruhjaya Pengakap Negeri). 4.2. Permohonan Tauliah di peringkat daerah (Dicadangkan oleh Pesuruhjaya Pengakap Daerah); dan (Disokong oleh Ketua Pesuruhjaya Pengakap Negeri).	
5.	Bagi Permohonan Tauliah Tetap (1 salinan Sijil Manikayu 2 butir diperlukan)	
6.	Borang dicetak halaman depan dan belakang termasuk senarai semak.	

Dipohon oleh,

Disemak oleh,

Nama Pemohon: _____

Tarikh : _____

Setiausaha Majlis Pesuruhjaya Negeri
(Cap nama dan jawatan)

Tarikh: _____

**BORANG PPM-4B**
(PINDAAN TAHUN 2023)**PERSEKUTUAN PENGAKAP MALAYSIA**

Rumah B-P, Jalan Hang Jebat, 50150 Kuala Lumpur

GAMBAR BERUNIFORM

PERMOHONAN TAULIAH :

SATU BORANG UNTUK SATU PERMOHONAN TAULIAH SAHAJA

(Tandakan ✓ pada petak berkenaan)

PENOLONG KETUA PESURUHJAYA PENGAKAP NEGERI

PESURUHJAYA IBU PEJABAT PENGAKAP NEGERI

PESURUHJAYA BAHAGIAN / KAWASAN *

PESURUHJAYA PENGAKAP DAERAH

PENOLONG PESURUHJAYA PENGAKAP DAERAH

Jawatan Khas:

(JIKA ADA)

BERHUBUNG DENGAN LANTIKAN INI (PORTFOLIO)

Persekutuan Pengakap Malaysia (Negeri / Daerah):

MAKLUMAT PERIBADI

1. Nama Pemohon:

(DITULIS DALAM HURUF BESAR SEPERTI DALAM KAD PENGENALAN)

2. No. Kad Pengenalan:

3. Tarikh Lahir:

DD-MM-YYYY

4. Umur:

TAHUN

5. Jantina: **Lelaki / Perempuan***

6. Status Perkahwinan:

Bujang / berkahwin / duda / janda / balu*

7. No. Kad Keahlian:

tahun:

8. Alamat (Rumah):

9. Pekerjaan:

10. Alamat (Pejabat) :

11. No. Telefon:

12. Alamat E-mel:

13. Tauliah yang ada sekarang:

14. No. Tauliah:

15. Rekod Perkhidmatan dalam Persekutuan Pengakap Malaysia

	JAWATAN	PERINGKAT	TEMPOH	
		(Antarabangsa/Kebangsaan/Negeri/Daerah/Kumpulan)	DARI	HINGGA

*potong mana yang tidak berkenaan

16. Manikayu : Unit	_____	No. Sijil: _____	Tarikh: _____	DD-MM-YYYY
Unit	_____	No. Sijil: _____	Tarikh: _____	DD-MM-YYYY
Unit	_____	No. Sijil: _____	Tarikh: _____	DD-MM-YYYY
Unit	_____	No. Sijil: _____	Tarikh: _____	DD-MM-YYYY

Semasa menerima tauliah, saya akan memperbaharui Persetiaan Pengakap dan mengaku akan mengembalikan tauliah tersebut apabila saya berhenti daripada memegang jawatan ini atau jika diperintahkan untuk mengembalikannya oleh Pesuruhjaya Pengakap Daerah atau Ketua Pesuruhjaya Pengakap Negeri atau Ibu pejabat Persekutuan Pengakap Malaysia.

Saya faham di atas kehendak Prosedur, Organisasi dan Peraturan (P.O.R.) PPM seperti berikut:

1. Syarat-syarat kelayakan yang dikehendaki oleh P.O.R. yang berkaitan dengan pangkat yang tersebut;
2. Pengetahuan yang cukup di atas tujuan Pergerakan Pengakap terhadap Agama dan akhlak;
3. Maruah dan perangai yang boleh mempengaruhi ahli Pengakap menjalankan kerja dengan bersungguh-sungguh, sabar dan tekun;
4. Sanggup menerima apa-apa peluang yang diberikan kepada saya untuk berlatih bagi menjalankan kerja yang layak dengan jawatan ini; dan
5. Sekiranya saya belum dikalungkan Manikayu, saya bersedia untuk menyertai Kursus Kepimpinan Manikayu sehingga dikalungkan dalam tempoh DUA TAHUN selepas menerima tauliah ini. Jika di akhir tempoh itu, saya masih tidak dikalungkan Manikayu, saya bersedia untuk berhenti daripada jawatan itu, jika dikehendaki.

Saya terima dengan ikhlas syarat-syarat ini dan syarat-syarat lain seperti yang terkandung dalam P.O.R. PPM dan mengaku akan menjalankan Peraturan tersebut.

_____	Tarikh: _____
Tandatangan pemohon	DD-MM-YYYY

**DICADANGKAN OLEH SETIAUSAHA MAJLIS PESURUHJAYA NEGERI ATAU PESURUHJAYA
PENGAKAP DAERAH**

Tuan/Encik/Puan: _____

telah dilantik sebagai: _____ dalar _____

_____ : _____

_____	_____	Tarikh: _____
Tandatangan	Nama dan Cap Jawatan	DD-MM-YYYY

DISOKONG OLEH KETUA PESURUHJAYA PENGAKAP NEGERI
(tidak boleh diwakilkan)

Saya berpuas hati bahawa pemohon tauliah ini telah menjalankan tugas dalam tempoh percubaan yang diberikan untuk jawatan ini dengan baik. Saya mencadangkan pemimpin ini diberi tauliah.

_____	_____	Tarikh: _____
		Muka surat 3 daripada 4

KEGUNAAN IBU PEJABAT PERSEKUTUAN PENGAKAP MALAYSIA

PENGELUARAN TAULIAH

Tauliah Tetap

☐

Tauliah Sementara

☐

No. Pendaftaran Tauliah: _____

Bertarikh pada: _____
DD-MM-YYYY

PERAKUAN OLEH PENDAFTAR

Tandatangan Ketua Pegawai Eksekutif/Operasi

Nama dan Cap Jawatan

Tarikh: _____
DD-MM-YYYY