



PERSEKUTUAN PENGAKAP MALAYSIA
BAHAGIAN PENGURUSAN DAN PENTADBIRAN

PERMOHONAN TAULIAH SEBAGAI PEMIMPIN

1. Mulai 1 September 2023, permohonan Tauliah Pemimpin wajib menggunakan "**BORANG PPM-4A (PINDAAN TAHUN 2023)**" dengan format asal.
2. Pemohon hendaklah mematuhi syarat dan panduan yang ditetapkan bagi mengelakkan sebarang kesulitan atau permohonan ditolak.
3. **SEORANG PEMIMPIN HANYA LAYAK MEMOHON SATU TAULIAH PEMIMPIN SAHAJA SEHINGGA BERTUKAR KE KUMPULAN LAIN.**
4. Senarai semak borang permohonan.

BIL.	KETERANGAN	SEMAKAN
1.	Menggunakan Borang PPM-4A (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 diperlukan)	
4.	Pencadang dan penyokong permohonan tauliah	
	4.1. Sokongan oleh Kuasa Penganjur Kumpulan	
	4.2. Pencalonan oleh Setiausaha PPM Daerah dan Pesuruhjaya Pengakap Daerah	
	4.3. Tauliah Sementara ditandatangani oleh Ketua Pesuruhjaya Pengakap Negeri	
5.	Bagi Permohonan Tauliah Tetap (1 salinan sijil Kursus Kepimpinan Manikayu Peringkat 1 atau salinan sijil Manikayu 2 butir diperlukan)	
6.	Borang dicetak halaman depan dan belakang termasuk senarai semak.	

Dipohon oleh,

Disemak oleh,

Nama Pemohon: _____

Tarikh : _____

Pesuruhjaya Daerah
(Cap nama dan jawatan)

Tarikh: _____



PERSEKUTUAN PENGAKAP MALAYSIA

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

BORANG PPM-4A (PINDAAN TAHUN 2023)

GAMBAR BERUNIFORM

PERMOHONAN Tauliah :

SATU BORANG UNTUK SATU PERMOHONAN Tauliah SAHAJA

(Tandakan ✓ pada petak berkenaan)

PEMIMPIN KUMPULAN

☐

PEMIMPIN PENGAKAP KANAK-KANAK

☐

PEN. PEMIMPIN PENGAKAP KANAK-KANAK

☐

PEMIMPIN PENGAKAP MUDA

☐

PEN. PEMIMPIN PENGAKAP MUDA

☐

PEMIMPIN PENGAKAP REMAJA

☐

PEN. PEMIMPIN PENGAKAP REMAJA

☐

PEMIMPIN PENGAKAP KELANA

☐

PEN. PEMIMPIN PENGAKAP KELANA

☐

PPM Negeri: _____ Daerah: _____

No. Kumpulan: _____ No. Pendaftaran Kumpulan: **M.** _____

Alamat Kumpulan: _____

MAKLUMAT PERIBADI

1. Nama Pemohon: _____

(DITULIS DALAM HURUF BESAR SEPERTI DALAM KAD PENGENALAN)

2. No. Kad Pengenalan: _____ 3. Tarikh Lahir: _____ 4. Umur: _____

DD-MM-YYYY

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. Dalam Kumpulan: _____ 15. No. Tauliah: _____

16. Rekod Perkhidmatan dalam Pergerakan Pengakap (Jika tiada, tulis **TIADA**)

	NO. KUMPULAN DAN DAERAH	PANGKAT	TEMPOH	
			DARI	HINGGA

--	--	--	--	--

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.

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

SOKONGAN OLEH KUASA PENGANJUR KUMPULAN

(Peraturan 179 dan 180 Prosedur, Organisasi dan Peraturan, POR)

Saya sokong pemohon sebagai seorang yang layak memegang tauliah dalam Pergerakan Pengakap dan saya bersetuju beliau memegang tauliah dalam kumpulan yang saya anjurkan. Saya faham bahawa kuasa mengeluarkan tauliah dan memansuhkannya adalah terpulang kepada Ibu Pejabat Persekutuan Pengakap Malaysia.

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

PENCALONAN BAGI PEMIMPIN DALAM KUMPULAN

(Peraturan 64 hingga 67 Prosedur, Organisasi dan Peraturan, P.O.R.)

Jawatankuasa kerja berkenaan tauliah dalam PPM Daerah telah berjumpa dengan pemohon dan berpuas hati dengan kelakuan dan kelayakannya dan percaya yang beliau memenuhi syarat yang dikehendaki oleh Prosedur, Organisasi dan Peraturan (P.O.R.)

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

PENCALONAN BAGI PEMIMPIN DALAM KUMPULAN

(Peraturan 64 hingga 67 Prosedur, Organisasi dan Peraturan, P.O.R.)

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.

Tandatangan Pesuruhjaya Daerah

Nama dan Cap Jawatan

Tarikh: _____
DD/MM/YYYY

TEMPOH PERCUBAAN BAGI PEMIMPIN DALAM KUMPULAN DAN TAULIAH SEMENTARA

(Peraturan 68 Prosedur, Organisasi dan Peraturan, P.O.R.)



TAULIAH SEMENTARA

Tuan/Puan _____ telah dilantik
sebagai _____ dalam kumpulan _____

Pemohon diletakkan dalam tempoh percubaan selama tiga bulan mulai daripada tarikh tauliah sementara ini dikeluarkan bagi jawatan yang dinyatakan di atas.

No. Tauliah Sementara: _____

Tandatangan Ketua Pesuruhjaya Pengakap Negeri,

Nama dan Cap Jawatan

Tarikh: _____
DD-MM-YYYY

KEGUNAAN IBU PEJABAT PERSEKUTUAN PENGAKAP MALAYSIA

PENGELUARAN Tauliah

No. Pendaftaran Tauliah: _____

Bertarikh pada: _____
DD-MM-YYYY

PERAKUAN OLEH PENDAFTAR

Tandatangan Ketua Pegawai Eksekutif/Operasi

Nama dan Cap Jawatan

Tarikh: _____
DD-MM-YYYY