



LANGKAWI PORT SDN. BHD. (199701019697 / 435194-P)

BORANG PERMOHONAN JAWATAN – AB / ABLE SEAFARER (DECK)

.....

A. MAKLUMAT PERIBADI	
NAMA PENUH	
NO. KAD PENGENALAN / PASPORT	
TARIKH LAHIR / UMUR	
ALAMAT KEDIAMAN	
NO. TELEFON	
E-MEL	
WARGANEGARA	
STATUS PERKAHWINAN	
NAMA WARIS / HUBUNGAN	
NO. TELEFON WARIS	

B. KELAYAKAN AKADEMIK / PROFESIONAL				
BIL.	INSTITUSI / AKADEMI	KELAYAKAN	BIDANG	TAHUN
1				
2				
3				

C. SIJIL KOMPETENSI / DOKUMEN PELAUT	
Sijil Able Seafarer Deck / AB	☐ Ada ☐ Tiada
No. Sijil / Certificate No.	
Dikeluarkan oleh	
Tarikh dikeluarkan	
Tarikh tamat tempoh (jika berkaitan)	
Seaman Book / Discharge Book No.	
Tarikh Tamat Seaman Book	
Medical Fitness Certificate	☐ Sah ☐ Tidak Sah Tamat: _____

D. SIJIL & LATIHAN STCW / KESELAMATAN	
☐ Personal Survival Techniques	☐ Fire Prevention & Fire Fighting
☐ Elementary First Aid	☐ Personal Safety & Social Responsibilities
☐ Security Awareness	☐ Designated Security Duties
☐ Survival Craft / Rescue Boat	☐ Crowd Management / Passenger Ship
☐ Able Seafarer Deck	☐ Rating Forming Part of Navigational Watch (RFPNW)
☐ Lain-lain: _____	☐ Lain-lain: _____

E. PENGALAMAN PERKHIDMATAN LAUT						
BIL.	NAMA KAPAL	JENIS KAPAL	GT / KAPASITI	JAWATAN	DARI – HINGGA	MAJIKAN
1						
2						

E. PENGALAMAN PERKHIDMATAN LAUT (SAMBUNGAN)						
BIL.	NAMA KAPAL	JENIS KAPAL	GT / KAPASITI	JAWATAN	DARI – HINGGA	MAJIKAN
3						
4						
5						
Jumlah pengalaman perkhidmatan laut			_____ tahun _____ bulan			
Pengalaman sebagai AB / Deck Rating			_____ tahun _____ bulan			
Pengalaman feri penumpang			_____ tahun _____ bulan			
Pengalaman kapal elektrik / hybrid (jika ada)			_____ tahun _____ bulan			

F. PENGALAMAN DAN KEMAHIRAN DECK	
Mooring / unmooring	☐ Mahir ☐ Ada pengalaman ☐ Tiada
Lookout / navigational watch	☐ Mahir ☐ Ada pengalaman ☐ Tiada
Pengendalian tali, knot & splicing	☐ Mahir ☐ Ada pengalaman ☐ Tiada
Pengendalian gangway / embarkation penumpang	☐ Mahir ☐ Ada pengalaman ☐ Tiada
Keselamatan penumpang / crowd control	☐ Mahir ☐ Ada pengalaman ☐ Tiada
Fire & emergency drill	☐ Mahir ☐ Ada pengalaman ☐ Tiada
Penggunaan lifesaving appliances	☐ Mahir ☐ Ada pengalaman ☐ Tiada
Penyelenggaraan deck / housekeeping	☐ Mahir ☐ Ada pengalaman ☐ Tiada
Pengalaman perairan Langkawi / Kuala Perlis	☐ Ya ☐ Tidak
Catatan pengalaman lain	

G. PEKERJAAN SEMASA / TERAKHIR	
Nama Majikan	
Jawatan	
Tempoh Perkhidmatan	
Gaji Terakhir	RM _____ sebulan
Tempoh Notis	
Sebab Berhenti / Ingin Berhenti	

H. KESIAPSIAGAAN & JANGKAAN	
Tarikh paling awal boleh mula	
Gaji dipohon	RM _____ sebulan
Bersedia bekerja mengikut syif	☐ Ya ☐ Tidak
Bersedia hujung minggu / cuti umum	☐ Ya ☐ Tidak
Bersedia menjalani pemeriksaan kesihatan / medical fitness	☐ Ya ☐ Tidak
Bersedia ditempatkan mengikut keperluan operasi LPSB	☐ Ya ☐ Tidak

I. RUJUKAN				
BIL.	NAMA	JAWATAN / ORGANISASI	NO. TELEFON	E-MEL
1				
2				
3				

J. SENARAI SEMAK DOKUMEN SOKONGAN

☐ Salinan Kad Pengenalan / Pasport	☐ Resume / Curriculum Vitae
☐ Sijil Akademik / Profesional	☐ Sijil Able Seafarer Deck / AB
☐ Sijil STCW berkaitan	☐ Sijil RFPNW (jika berkaitan)
☐ Rekod Sea Service	☐ Seaman Book / Discharge Book
☐ Medical Fitness Certificate yang masih sah	☐ Gambar berukuran pasport
☐ Sijil lain yang berkaitan	☐ Dokumen sokongan pengalaman kerja

K. PENGAKUAN PEMOHON

Saya mengaku bahawa semua maklumat dan dokumen yang dikemukakan adalah benar, lengkap dan sah. Saya membenarkan LPSB membuat semakan terhadap kelayakan, sijil kompetensi, rekod perkhidmatan laut dan rujukan yang diberikan. Saya memahami bahawa maklumat palsu atau mengelirukan boleh menyebabkan permohonan ditolak atau pelantikan ditamatkan.

Tandatangan Pemohon :

Nama :

Tarikh :