



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

BORANG PERMOHONAN JAWATAN – KAPTEN FERI / MASTER

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. CERTIFICATE OF COMPETENCY (CoC) / KOMPETENSI MARIN	
GRED / KELAS COC	
NO. COC	
DIKELUARKAN OLEH	
TARIKH DIKELUARKAN	
TARIKH TAMAT TEMPOH	
HAD / LIMITASI COC	
KAWASAN PELAYARAN / TRADING AREA	
NO. SEAMAN BOOK / DISCHARGE BOOK	

D. SIJIL & LATIHAN MARIN	
☐ STCW Basic Training	☐ Personal Survival Techniques
☐ Fire Prevention & Fire Fighting	☐ Elementary First Aid
☐ Personal Safety & Social Responsibilities	☐ Advanced Fire Fighting
☐ Medical First Aid / Medical Care	☐ Survival Craft / Rescue Boat
☐ GMDSS	☐ Radar / ARPA
☐ Bridge Resource Management (BRM)	☐ Crowd / Crisis Management
☐ Passenger Ship Safety Training	☐ Security Awareness / Designated Security Duties
☐ Lain-lain: _____	

E. PENGALAMAN PERKHIDMATAN LAUT						
BIL.	NAMA KAPAL	JENIS KAPAL	GT / KAPASITI	JAWATAN	DARI – HINGGA	MAJIKAN
1						
2						
3						
4						
5						
Jumlah pengalaman perkhidmatan laut			_____ tahun _____ bulan			
Pengalaman sebagai master / kapten			_____ tahun _____ bulan			
Pengalaman feri penumpang			_____ tahun _____ bulan			
Pengalaman kapal elektrik / hybrid (jika ada)			_____ tahun _____ bulan			

F. PENGALAMAN OPERASI & NAVIGASI	
Pengalaman operasi feri penumpang	☐ Ya ☐ Tidak
Pengalaman perairan Langkawi / Kuala Perlis	☐ Ya ☐ Tidak
Pengalaman operasi berjadual / turnaround tinggi	☐ Ya ☐ Tidak
Pengalaman pengurusan kru & bridge team	☐ Ya ☐ Tidak
Pengalaman tindak balas kecemasan / drill	☐ Ya ☐ Tidak
Laluan / jenis kapal yang pernah dikendalikan	
Pengalaman berkaitan 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	☐ Certificate of Competency (CoC)
☐ Sijil STCW berkaitan	☐ Seaman Book / Discharge Book
☐ Rekod Sea Service	☐ Medical Fitness Certificate yang masih sah
☐ Sijil GMDSS / Radar / ARPA (jika berkaitan)	☐ Sijil lain yang berkaitan
☐ Gambar berukuran pasport	☐ 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 :