

**BORANG 1: SENARAI SEMAK REKOD JU**

**SENARAI SEMAK REKOD JURULATIH /PEN. JURULATIH PPMKLM1PG**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NAMA /JAWATAN :** | |  | | | |
|  | | ***(DITULIS DALAM HURUF BESAR SEPERTI DALAM KAD PENGENALAN)*** | | | |
| **NEGERI/DAERAH :** | | **PPM KLM** |  |  | |
|  | | **IPGK** |  | | |
|  | |  | | | |
| BIL. | PERKARA | | | | \* KEGUNAAN PPM NEGERI  (**Tandakan ✓**  **jika ada)** | | CATATAN |
| 1. | 1 Salinan Kad Keahlian Tahun Semasa | | | |  | |  |
| 2. | 1 Salinan Sijil 2 Manikayu daripada 2 Unit Pengakap  No sijil : No sijil :  Tarikh : Tarikh :  Tempat : Tempat : | | | |  | |  |
| 3. | 1 Salinan Sijil Kursus C.A.L.T dan  1 salinan Sijil Tugas Kehormat Penolong Jurulatih (3butir manikayu)  No sijil kursus : No sijil tugas kehormat :  Tarikh : Tarikh :  Tempat : Tempat : | | | |  | |  |
| 4. | 1 Salinan Sijil Kursus C..L.T dan  1 salinan Sijil Tugas Kehormat Jurulatih (4butir manikayu)  No sijil : No sijil :  Tarikh : Tarikh :  Tempat : Tempat : | | | |  | |  |
| 5 | 1 Salinan Sijil Kursus Penarafan Penaraf Pengakap Raja atau  Sijil Penilaian Penilai Anugerah B-P | | | |  | |  |
| 6. | 1 Salinan Tauliah Pemimpin atau Tauliah Tugas Khas  No sijil :  Tarikh :  Tempat : | | | |  | |  |

**\* Sila serahkan 1 salinan bagi no 1-6 secara whatsap atau email kepada :**

1. PJD KLMIPG masing-masing **ATAU**  
2. Pengerusi Latihan Negeri (*kmaliah@gmail.com*)