



**PERMOHONAN UNTUK MENGIKUTI KURSUS
AKUAKULTUR DALAM NEGERI SABAH
Anjuran Jabatan Perikanan Sabah**

NO.RUJUKAN :

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

SYARAT-SYARAT DAN PANDUAN PEMOHON.

1. Warganegara Malaysia berasal dari Sabah.
2. Mempunyai Projek Akuakultur yang aktif.
3. Berminat untuk menceburi bidang akuakultur dan mempunyai tapak yang sesuai untuk Akuakultur.
4. Berumur 18 tahun ke atas dan sihat.
5. Boleh membaca dan menulis dalam Bahasa Malaysia

I. BUTIR-BUTIR MENGENAI KURSUS YANG DIPOHON

1. Jenis Kursus (Sila tandakan √ dalam ruangan yang disediakan. Pilih SATU kursus sahaja):

- | | |
|---|---|
| () Kursus Asas Ternakan Ikan Marin | () Kursus Asas Ternakan Ikan Air Tawar Dalam Kolam |
| () Kursus Asas Ternakan Ketam Bakau | () Kursus Pemberian Ikan Keli Secara Aruhan |
| () Kursus Asas Ternakan Balat | () Kursus Penyediaan Makanan Ikan Peringkat Ladang |
| () Kursus Asas Ternakan Tiram | () Kursus Sangkar Terapung |
| () Kursus Asas Ternakan Lokan | () Kursus Ikan Hiasan & Tumbuhan Akuatik |
| () Kursus Asas Pemberian Ikan Marin | () Kursus Ikan Hiasan Guppy & Laga |
| () Kursus Penyediaan Makanan Hidup (Fitoplankton & Zooplankton) | Lain-lain kursus yang ditawarkan: _____ |

II. BUTIR-BUTIR MENGENAI PEMOHON

(Sila isi dengan huruf besar)

2. Nama Penuh (Mengikut Kad Pengenalan)

3.a No. Kad Pengenalan (Baru)

3.b Bangsa

3.c Agama

4.a Tarikh Lahir

4.b. Umur

4.c. Tempat Lahir

5. Jantina (Sila tandakan √)

6. No. Telefon Perhubungan

- () Lelaki
() Perempuan

7. Status Perkahwinan

8. Tanggungan Keluarga

9. Pekerjaan Sekarang (Jika ada)

10. Alamat

11. Lain-lain hal:

- (a) Kelayakan Akademik: Tidak bersekolah Tamat sekolah rendah STPM/Diploma
 Tamat SRP/PMR/PT3 Tamat SPM Ijazah/Master/Phd

UNTUK KEGUNAAN PEJABAT SAHAJA

| Tarikh Terima | No. Pendaftaran Permohonan | Tandatangan Pegawai Merekod |
|---------------|----------------------------|-----------------------------|
| | | |

(b) Adakah anda pernah mengalami masalah kesihatan seperti berikut? (Sila tandakan)

- | | | | |
|--------------------------------|-------------------------------------|--|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Lelah | <input type="checkbox"/> Buta warna | <input type="checkbox"/> Darah Tinggi | <input type="checkbox"/> Batuk Kering |
| <input type="checkbox"/> Sawan | <input type="checkbox"/> Pekak | <input type="checkbox"/> Lain-lain (nyatakan): | |

(c) Pernahkah pemohon mengikuti latihan atau kursus perikanan? Ya Tidak
Jika ya, nyatakan butir-butir dalam jadual berikut:

| Tajuk Kursus atau Latihan | Tempoh | Tarikh Mula | Tempat | Penganjur |
|---------------------------|--------|-------------|--------|-----------|
| | | | | |

(d) Pernahkah pemohon mendapat bantuan atau pinjaman perikanan dari mana-mana agensi kerajaan? Jika pernah, sila nyatakan jenis bantuan atau pinjaman, tahun menerima dan agensi yang mengeluarkannya.

.....
.....

12. Nama dan nombor telefon waris yang dihibungi sekiranya berlaku kecemasan:

Nama:
Nombor Telefon:

III. BUTIR-BUTIR MENGENAI PENGUSAHA AKUAKULTUR

(Jawab yang berkenaan dan tandakan mana-mana yang sesuai)

13. Adakah anda seorang penternak atau pengusaha akuakultur? Ya Bukan
(Jika ya, sila jawab Perkara 14-16)

14. Tempoh pengalaman sebagai penternak akuakultur - Tempoh = _____ tahun. (Dari tahun _____ hingga _____)

15. Butir mengenai perusahaan akuakultur atau ternakair.

(a) Nyatakan jenis perusahaan ternakair

- | | |
|--------------------------|---------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Kolam Udang Galah/harimau |
| <input type="checkbox"/> | Sangkar/kandang ikan |
| <input type="checkbox"/> | Tiram/Kupang/Lokan |

- | | |
|--------------------------|---------------|
| <input type="checkbox"/> | Kolam Simen |
| <input type="checkbox"/> | Kurungan/Pen |
| <input type="checkbox"/> | Abalone/Balat |

- | | |
|--------------------------|-------------|
| <input type="checkbox"/> | Ikan Hiasan |
| <input type="checkbox"/> | Rumpai Laut |
| <input type="checkbox"/> | Ketam |

Lain-lain (Nyatakan):

(b) Projek di atas dimulakan sejak tahun:

(c) Jenis ikan/ udang/ hidupan air yang diternak: 1.....

2.....

3.....

4.....

(d) Sumber benih:

1

Sendiri/Semulajadi

1

Jabatan Perikanan
Sabah

1

Swasta/penternak lain

(e) Saiz kolam/ sangkar/ tangki : 1..... meter / kaki persegi

2..... meter / kaki persegi

(f) Luas kawasan projek yang diusahakan: (hektar/ekar/meter persegi/ kaki persegi)

(g) Bilangan unit kolam/ sangkar/ tangki yang ada sekarang: buah

16. Purata Pendapatan Bersih/Kasar Sebulan: RM.....

IV. BUTIR-BUTIR MENGENAI PEMOHON BUKAN PENTERNAK AKUAKULTUR

(Jawab yang berkenaan dan tandakan ✓ mana-mana yang sesuai)

17. Pekerjaan Pemohon:

18. Nama Jabatan/Syarikat/Agenzi/ Dll:

19. Jawatan: Taraf Jawatan:

20. Alamat Majikan:

21. No. Telefon Majikan: No.Faks Majikan:

22. Sebab Memohon Kursus:

Saya mengaku bahawa segala keterangan yang saya berikan di dalam borang permohonan ini adalah benar. Sekiranya terdapat maklumat yang palsu, walaupun ianya diketahui setelah permohonan ini diluluskan, Jabatan Perikanan berhak sepenuhnya membatalkan kelulusan tersebut. Saya juga mengaku bahawa permohonan ini dibuat untuk diri saya dan jika saya terpilih untuk mengikuti kursus maka saya akan patuh kepada peraturan-peraturan yang ditetapkan oleh Jabatan Perikanan Sabah dan pihak pengajur kursus.

Tarikh:

(Tandatangan atau cap ibu jari kanan pemohon)
Nama:

UNTUK KEGUNAAN PEJABAT SAHAJA

DIISI DI PERINGKAT DAERAH

Semua keterangan yang diberikan di dalam borang permohonan ini telah diteliti dan disahkan benar.

| | | |
|----------|---------------------------------|--------------|
| Tarikh : | Nama Penguasa Perikanan Daerah: | Tandatangan: |
| Daerah : | | |

Ulasan Temuduga:

Ulasan Penguasa Perikanan Daerah:

Permohonan ini: **DISOKONG / TIDAK DISOKONG / DIBERI KEUTAMAAN**

Tarikh:

DIISI OLEH IBU PEJABAT PERIKANAN

Permohonan ini: **DISOKONG / TIDAK DISOKONG / DIBERI KEUTAMAAN**

Tarikh:

Tarikh: Rujukan minit Jawatankuasa Pemilihan:

Rujukan:

Catatan: