


I. DATA PERIBADI / PERSONAL DATA

NAMA / NAME: _____

ALAMAT / ADDRESS: _____

Surat menyurat _____

NO. DIHUBUNGI / CONTACT NO.: RUMAH (H) _____ PEJABAT (O) _____

E-mail: _____ (H/P) _____ FAKS _____

NO. K/P / I/C NO.: _____ JANTINA / GENDER: L / P M / F _____

TARIKH LAHIR / DATE OF BIRTH: _____ AGAMA / RELIGION: _____

 TARAF PERKAHWINAN : BUJANG / KAHWIN / JANDA / BERCERAI / LAIN-LAIN
 MARITAL STATUS : SINGLE / MARRIED / WIDOWED / DIVORCED / OTHERS: _____

ETNIK / ETHNIC : _____ WARGA NEGARA / NATIONALITY: _____

PEKERJAAN / OCCUPATION: _____

 ORGANISASI & ALAMAT
 ORGANISATION & ADDRESS: _____

II. PILIHAN BAHASA UNTUK MENGENDALIKAN KURSUS :
 (ikut Keutamaan)
 PREFERRED LANGUAGE TO CONDUCT COURSE
 [please rate]

1) _____	3) _____
2) _____	4) _____

III. PENDIDIKAN / PENGALAMAN :
 QUALIFICATIONS / EXPERIENCE
 [where applicable, please indicate years of experience in related field]

1) _____
2) _____
3) _____
4) _____
5) _____

IV. PEMILIHAN SESI
 SESSIONS OF PREFERENCE

Sila pilih 4 sesi ()
Please select 4 sessions

() SESI 1 : Mengenal Dirimu SESSION 1 : Getting to Know You	() SESI 4 : Komunikasi SESSION 4 : Communication
() SESI 2 : Meneroka harapan kita SESSION 2 : Expectations	() SESI 5 : Membina Intimasi/Seksualiti SESSION 5 : Building Intimacy / Sexuality
() SESI 3 : Menangani konflik SESSION 3 : Conflict Resolution	() SESI 6 : Kewangan dan Keluarga SESSION 6 : Finance and the Family

V. REFEREE'S DETAIL

NAMA / NAME: _____

JAWATAN / DESIGNATION: _____

ORGANISASI / ORGANIZATION: _____

NO. DIHUBUNGI / CONTACT NO.: PEJABAT(O) _____ (FAKS) _____

(H/P) _____ (E-mail) _____

VI. SUKARELA / ORGANISASI KOMUNITI
VOLUNTEERISM / COMMUNITY ORGANISATION

Tahun/ Year	Organisasi Organization	Jawatan Position
1. _____		
2. _____		
3. _____		

VII. PENGALAMAN KAUNSELING DENGAN PASANGAN
EXPERIENCE IN COUPLE COUNSELLING

YA / TIDAK
YES / NO

Tempoh / Duration: _____

VIII. PERNAH MENGHADIRI KURSUS PRAPERKAHWINAN
UNDERGONE PRE-MARRIAGE COURSE

YA / TIDAK
YES / NO

IX. PERNAH MELATIH / CONDUCTED :

i. LATIHAN JURULATIH DALAM KURSUS PRAPERKAHWINAN
TRAINING OF TRAINERS IN PRE MARRIAGE COURSE

YES / NO
YES / NO

ii. LAIN-LAIN PENGALAMAN
OTHER TRAINING EXPERIENCE

YA / TIDAK (Sila nyatakan)
YES / NO (PLEASE SPECIFY)

1. _____
2. _____
3. _____

X. PENGALAMAN DALAM UCAPAN AWAM
EXPERIENCE IN PUBLIC SPEAKING

YA / TIDAK
YES / NO

Tempoh/Duration: _____

**Untuk Kegunaan Pejabat
(For Office Use Only)**

1. Permohonan diterima untuk
Application Accepted for:
 - a. Fasilitator / *Facilitator* []
2. Permohonan ditolak / *Application Rejected* []
3. Pemohon ditemuduga oleh / *Applicant Interviewed by:*

Nama / *Name:* _____ Tarikh / *Date:* _____

Nama / *Name:* _____ Tarikh / *Date:* _____

Sila Hantar kepada:

Ketua Pengarah
Lembaga Penduduk Dan Pembangunan Keluarga Negara
Urus Setia Kursus Praperkahwinan SMARTSTART
Bahagian Pembangunan Keluarga
Bangunan LPPKN, Tingkat 12, Jalan Raja Laut,
50350 Kuala Lumpur, Malaysia
Tel : 03- 2693 7555 Faks :603-2694 5458

SYARAT LANTIKAN FASILITATOR
KURSUS PRAPERKAHWINAN SMARTSTART

1. Calon bagi lantikan memiliki kelayakan seperti berikut :-
 - (a) Warganegara Malaysia
 - (b) Berumur tidak kurang dari 25 tahun
 - (c) Ijazah Doktor Falsafah (Ph.D)/ Sarjana/ Sarjana Muda/ Diploma / STPM / SPM yang diiktiraf oleh kerajaan atau kelayakan yang diiktiraf setaraf dengannya
 - (d) Berpengetahuan dan pengalaman dalam :-
 - Kemahiran berkomunikasi
 - Pengucapan awam (Public speaking)
 - Bidang perkahwinan dan kekeluargaan