



SEKTOR PSIKOLOGI DAN KAUNSELING
JABATAN PELAJARAN WILAYAH PERSEKUTUAN
PERSIARAN DUTA OFF JALAN DUTA
50604 KUALA LUMPUR
 TEL: 03-62036061, FAX: 03-62037788


ARAHAN:
**LAPORAN PEGAWAI & KAKITANGAN SOKONGAN
 YANG BERMASALAH**

Semua maklumat hendaklah diisi oleh Ketua Jabatan /Pengetua/Guru Besar .
 (sila perbanyakkan borang ini sekiranya terdapat lebih dari satu kes)

- | | |
|----------------------------------|-------------------------------|
| 1. SEKOLAH : _____ | 2. DAERAH : _____ |
| 3. NAMA : _____ | 4. NO. KP : _____ |
| 5. JAWATAN : _____ | 6. GRED JAWATAN : _____ |
| 7. JANTINA : _____ | 8. NO. FAIL JPN : _____ |
| 9. TARIKH LAHIR & UMUR : _____ | 10. TARAF PERKAHWINAN : _____ |
| 11. TARIKH MULA BERTUGAS : _____ | |
| 12. JENIS MASALAH : _____ | |

12.1 KRISIS KENDIRI : Tandakan (/)

- | | |
|---|---|
| 12.1.1 Kurang Daya Usaha <input type="checkbox"/> | 12.1.2 Beban Hutang <input type="checkbox"/> |
| 12.1.3 Kekeluargaan <input type="checkbox"/> | 12.1.4 Kegelisahan/Lesu <input type="checkbox"/> |
| 12.1.5 Hutang dengan orang lain/Komunikasi <input type="checkbox"/> | 12.1.6 Ketagihan Arak/Dadah/Judi <input type="checkbox"/> |
| 12.1.7 General Lalaise <input type="checkbox"/> | 12.1.8 Sexual Harrasment <input type="checkbox"/> |
| 12.1.9 Affair <input type="checkbox"/> | 12.1.10 Lain-Lain (Nyatakan) <input type="checkbox"/> |

12.2 SAKIT JIWA/MENTAL/PSIKOLOGI
 (Potong yang tidak berkenaan)

12.3 SAKIT KRONIK BERPANJANGAN : Tandakan (/)

- | | |
|---|--|
| 12.3.1 Barah <input type="checkbox"/> | 12.3.2 Jantung <input type="checkbox"/> |
| 12.3.3 Kencing Manis <input type="checkbox"/> | 12.3.4 Buah Pinggang <input type="checkbox"/> |
| 12.3.5 Batuk Kering <input type="checkbox"/> | 12.3.6 Asthma <input type="checkbox"/> |
| 12.3.7 Koma <input type="checkbox"/> | 12.3.8 Lain-Lain (Nyatakan) <input type="checkbox"/> |

12.4 PERKHIDMATAN : Tandakan (/)

- | | |
|---|--|
| 12.4.1 Disyaki Rasuah <input type="checkbox"/> | 12.4.2 Disyaki Menyeleweng <input type="checkbox"/> |
| 12.4.3 Disyaki Penagih Dadah <input type="checkbox"/> | 12.4.4 Ingkar Perintah <input type="checkbox"/> |
| 12.4.5 Acceptability <input type="checkbox"/> | 12.4.6 Lain-Lain (Nyatakan) <input type="checkbox"/> |

13. **TAHAP MASALAH GURU/KAKITANGAN INI MENGIKUT PANDANGAN TUAN/PUAN:**

13.1 Kurang Daya Usaha 12.1.2 Beban Hutang 12.3 Kekeluargaan

14. **LATAR BELAKANG MASALAH :**

14.1 Tarikh Masalah Dikenal Pasti :

14.2 Latar Belakang/Huraian Masalah :

14.3 Prestasi Semasa Guru/Kakitangan ini :

14.4 Tindakan yang telah diambil :

14.5 Keputusan Perundangan/Sabitan yang telah disabitkan keatas Pegawai oleh Mahkamah/Pihak Berkuasa Tatatertib

14.6 Cadangan Tindakan Pihak Sekolah

14.7 Sila nyatakan sama ada pegawai ini perlu atau tidak perlu dirujuk kepada kaunselor
Perlu Tidak Perlu


PENGESAHAN :

Tandatangan :

Nama :

Jawatan :

Tarikh :

Cop Sekolah : 

*** SILA LAPORKAN SEMUA KES YANG TERDAPAT DI SEKOLAH TUAN/PUAN WALAUPUN TELAH DI LAPORKAN TERDAHULU**