

# BORANG PA 2/98



**JABATAN TENAGA KERJA SEMENANJUNG MALAYSIA**  
**LAPORAN TENTANG PEKERJA ASING YANG DIGAJIKAN MULAI 1HB. OGOS 1998**  
**(SEKSYEN 60K AKTA KERJA 1955)**  
*REPORT ON FOREIGN EMPLOYEE ENGAGED FROM 1<sup>ST</sup> AUGUST 1998*  
*(SECTION 60K EMPLOYMENT ACT 1955)*

**PERINGATAN / REMINDER**

1. Borang ini hendaklah dilengkapkan oleh majikan yang menggaji pekeja asing yang diambil bekerja mulai **1hb. Ogos 1998** dan hendaklah dihantar supaya diterima oleh Pejabat Tenaga Kerja terdekat dalam masa empat belas (14) hari dari tarikh penggajian pekerja asing tersebut. Kegagalan berbuat demikian adalah suatu kesalahan di bawah Seksyen 60K Akta Kerja 1955.
  2. Borang ini hendaklah dilengkapkan dan dihantar ke pejabat Tenaga Kerja terdekat setiap kali seseorang majikan mengambil pekerja asing.
1. *This form must be completed by employers who are employing foreign employees engaged as from 1<sup>st</sup> August 1998. This form must be submitted so as to be received by the nearest Labour Office within fourteen (14) days of the employment of such foreign employees. Failure to do so is an offence under Section 60K of Employment Act 1955*
  2. *This form shall be completed and submitted to the nearest Labour Office every time an employer engaged foreign employees*

**MAKLUMAT MAJIKAN (SILA GUNAKAN HURUF BESAR)**  
***PARTICULARS OF EMPLOYER (PLEASE USE CAPITAL LETTERS)***

1. Nama Tempat Pekerjaan (Majikan) :  
*Name of Place of Employment of (Employer)*


2. Alamat Tempat Pekerjaan :  
*Address of Place of Employment*


--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Poskod  
*Postcode*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Daerah / Bandar  
*District / Town*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Negeri  
*State*

3. No. Telefon : 

--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

  
*Telephone No*

4. No. Faks : 

--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

  
*Fax No*

5. Jenis Perusahaan/Perniagaan/Aktiviti : \_\_\_\_\_  
*Type of Industry/Business/Activity*

6. Nama Dan Alamat Syarikat Insuran Di Bawah Skim Pampasan Pekerja Asing :  
*Name And Address Of Insurance Company Under The Foreign Workers Compensation Insurance Scheme*


--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Poskod  
*Postcode*

Daerah / Bandar  
*District / Town*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Negeri  
*State*

7. Bilangan Pekerja Asing Yang Baru diambil : 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

  
*Number of New Foreign Employees Engaged*

8. Tarikh Pengambilan Pekerja Asing : 

--	--

--	--

--	--	--	--

  
*Date Of Employment Of Foreign Employees*  

Hari	Bulan	Tahun
<i>Day</i>	<i>Month</i>	<i>Year</i>

**BILANGAN PEKERJA ASING YANG SEDANG DIGAJIKAN  
PADA TARIKH PENGISIAN BORANG INI**  
*NUMBER OF FOREIGN EMPLOYEES CURRENTLY EMPLOYED  
ON THE DATE OF COMPLETION OF THIS FORM*

BIL.	KATEGORI PEKERJAAN <i>CATEGORY OF EMPLOYMENT</i>	BILANGAN PEKERJA ASING <i>NUMBER OF FOREIGN EMPLOYEE</i>			
		NAMA NEGARA <i>COUNTRY NAME</i>	LELAKI <i>MALE</i>	PEREMPUAN <i>FEMALE</i>	JUMLAH <i>TOTAL</i>
1	Pentadbiran, Pengurusan <i>Administration, Management</i>				
2	Profesional <i>Professionals</i>				
3	Juruteknik dan Kerja Yang Berkaitan <i>Technicians and Related Works</i>				
4	Kerja Pekeranian <i>Clerical Works</i>				
5	Kerja Perkhidmatan, Kedai dan Jualan <i>Service, Shop and Sales Works</i>				
6	Kerja Kemahiran Pertanian dan Perikanan <i>Skilled Agricultural and Fishery Works</i>				
7	Pekerja Pertukangan dan Yang Berkaitan <i>Craft and Related Works</i>				
8	Operator dan Pemasang Logi dan Mesin <i>Plant and Machine Operators and Assemblers</i>				
9	Pekerjaan Am <i>General Occupations</i>				
<b>JUMLAH TOTAL</b>					

**PERAKUAN MAJIKAN**  
*EMPLOYER'S DECLARATION*

Dengan ini saya mengesahkan bahawa segala maklumat yang diberikan adalah benar dan betul  
*I hereby confirm that all information provided herein is true and correct*

Tarikh : \_\_\_\_\_  
*Date*

Tandatangan : \_\_\_\_\_  
*Signature*

Nama : \_\_\_\_\_  
*Name*

Jawatan : \_\_\_\_\_  
*Position*

Ketua Pegawai Eksekutif/Pengarah Urusan/Pengurus  
Besar/Pengurus/Pemilik  
*Chief Executive Officer/Managing Director/General  
Manager/Manager/Owner*

Cop Syarikat : \_\_\_\_\_  
*Stamp Of Company*

NOTA: Borang ini hendaklah ditandatangani oleh Ketua Pegawai Eksekutif atau Pengarah Urusan atau  
Pengurus Besar atau Pengurus atau Pemilik sahaja

*NOTE : This form must be signed by Chief Executive Officer or Managing Director or General Manager or  
Manager or Owner*

**Segala maklumat yang diberikan dalam borang ini adalah SULIT**  
*All information provided in these form are CONFIDENTIAL*