



3 keping Gambar
Ukuran Pasport Terkini

3 copies Latest Passport
Size Photo

**PASUKAN POLIS DIRAJA BRUNEI
JABATAN PERDANA MENTERI
NEGARA BRUNEI DARUSSALAM**

Tel: 2459500 sambungan 607 / 608

Website: www.police.gov.bn

Emel: recruitment@police.gov.bn

**BORANG PERMOHONAN
APPLICATION FORM**

Jawatan dipohonkan (sila tandakan ✓) / Position applied (please tick ✓):

Penolong Penguasa Polis Percubaan

Probationary Assistant Superintendent of Police (P/ASP)

Inspektor Percubaan

Probationary Inspector (P/Insp)

- A. Sila lengkapkan borang ini dengan **tulisan tangan** dalam **HURUF BESAR** dengan **pen berdakwat biru**.
*Complete the form with **handwriting** in **BLOCK LETTERS** with **blue ink pen**.*
- B. Borang yang tidak lengkap dan/atau sukar untuk dibaca **tidak akan diterima**.
*Incomplete and/or unreadable form is **not accepted**.*
- C. Bagi pemohon yang berkhidmat dalam Sektor Kerajaan, permohonan hendaklah dihadapkan melalui Ketua Jabatan masing-masing.
Applicants serving with Government Sector should submit the application form through respective Head of Department.

Sertakan dua (2) salinan / Enclose two (2) copies:

- a. Kad Pengenalan, Surat Beranak, Pasport, Sijil Anak Angkat* / *Identity Card, Birth Certificate, Passport, Adoption Certificate**
- b. Kad pengenalan Ibu dan Bapa atau Penjaga / *Parents or Guardian's Identity Card*
- c. Dokumen-dokumen yang berkaitan / *Relevant Documents:*
 - Sijil kelulusan tertinggi termasuk transkrip dan surat pengiktirafan kelulusan daripada Majlis Kebangsaan Pengiktirafan Kelulusan Brunei Darussalam, Kementerian Pendidikan (bagi pemohon kelulusan luar negara dan kolej swasta di Negara Brunei Darussalam) dan lain-lain dokumen yang berkaitan / *Highest qualification certificates including transcript and letter of accreditation from Brunei Darussalam National Accreditation Council, Ministry of Education (for applicant with overseas qualification and private college in Brunei Darussalam) and other supporting documents;*
 - Sijil Vaksinasi / *Vaccination Certificate*

* Jika berkenaan / *if relevant*

| Maklumat Peribadi Pemohon / Applicant's Personal Details | | | | | | | | | | | |
|--|--|------------------------|--|----------------------------------|------------------------------------|--|--|---|--|--|--|
| Nama Penuh / Full Name | | | | | | | | | Jantina / Gender: | | |
| | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> Lelaki / Male <input type="checkbox"/> Wanita / Female | | |
| Tarikh Lahir / Date of Birth | | | | | | Umur / Age | | | Taraf Kelamin / Marital Status | | |
| Hari / Day Bulan / Month Tahun / Year <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | | | | | | Tahun / Year Bulan / Month <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> | | | <input type="checkbox"/> Bujang / Single <input type="checkbox"/> Kahwin / Married <input type="checkbox"/> Cerai / Divorced | | |
| No. Kad Pengenalan / Identity Card No. | | | | | Tarikh Dikeluarkan / Date of Issue | | | Warna / Colour | | | |
| <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | | | | | | | | | | | |
| No. Paspot / Passport No. | | | | | Tarikh Dikeluarkan / Date of Issue | | | Tarikh Mansuh / Expiry Date | | | |
| <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | | | | | | | | | | | |
| Kerakyatan / Citizenship | | | | Bangsa atau Puak / Race or Tribe | | | | Ugama / Religion | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| Lesen memandu yang sah / Valid driving license | | | | | | No. BruHIMS / BruHIMS No. | | Jenis Darah / Blood Group | | | |
| Kelas / Class | | No. Lesen / License No | | Tarikh Mansuh / Expiry Date | | BN | | | | | |
| No. Tel. Bimbit / Handphone No. | | | | Emel / Email | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| Alamat RUMAH / HOME Address | | | | | | | | No. Tel / Tel No. | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| Alamat PEJABAT / OFFICE Address | | | | | | | | No. Tel / Tel No. | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| Orang yang boleh dihubungi sebagai rujukan / Person to be contacted as referral: | | | | | | | | | | | |
| Nama Penuh / Full Name | | | | | | | | Hubungan Dengan Pemohon / Relation With Applicant | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| No. Tel Bimbit / Handphone No. | | | | No. Tel Rumah / Home Tel. No. | | | | No. Tel. Pejabat / Office Tel No. | | | |
| | | | | | | | | | | | |

Kemahiran Bahasa / Language Proficiency**(Tandakan ✓ yang berkenaan / Tick ✓ where appropriate)**

| Bahasa / Language | Bertutur / Speaking | | | Tulisan / Writing | | |
|---|---------------------|--------------|---------------|-------------------|--------------|---------------|
| | Fasih Fluent | Baik Good | Lemah Weak | Fasih Fluent | Baik Good | Lemah Weak |
| Melayu | | | | | | |
| <i>English</i> | | | | | | |
| Lain-lain Bahasa (jika ada) / Other languages (if any) | | | | | | |
| | | | — | | | — |
| | | | — | | | — |
| | | | — | | | — |

Aktiviti-aktiviti yang AKTIF / ACTIVE Activities

| Hobi / Hobby | Sukan / Sport |
|--------------|---------------|
| | |
| | |
| | |
| | |

Sertakan salinan risalah berkenaan, jika ada / Enclose copy of relevant documentations, if any

Pertubuhan / Persatuan / Kelab yang awda serta secara aktif dan tidak aktif, jika ada**Organisation / Association / Club that you have enrolled in actively and non-active, if any**

| Nama / Name | Alamat / Address |
|-------------|------------------|
| | |
| | |
| | |
| | |

Sertakan salinan risalah berkenaan, jika ada / Enclose copy of relevant documentations, if any

Syarikat yang berdaftar dibawah nama awda, yang aktif dan tidak aktif, jika ada

Companies registered under your name actively and non-active, if any

| Nama Syarikat / <i>Company's Name</i> | Alamat / <i>Address</i> |
|---------------------------------------|-------------------------|
| | |
| | |
| | |
| | |

Sertakan salinan risalah berkenaan, jika ada / *Enclose copy of relevant documentations, if any*

Maklumat ahli keluarga terdekat (Details of close family members)

| Ayah, Ibu (atau Penjaga) dan Suami / Isteri <i>Parents (or Guardian) and Spouse</i> | Umur <i>Age</i> | Pekerjaan <i>Occupation</i> |
|--|--------------------|--------------------------------|
| Ayah / Penjaga (<i>Father / Guardian</i>) | | |
| Ibu / Penjaga (<i>Mother / Guardian</i>) | | |
| Suami / Isteri (<i>Spouse</i>) | | |

Maklumat ahli keluarga terdekat (Details of close family members)

| Anak-Anak / <i>Children</i> | Jantina <i>Gender</i> | Umur <i>Age</i> | Sekolah <i>School</i> |
|--------------------------------|--------------------------|--------------------|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| Adik Beradik / <i>Siblings</i> | Jantina <i>Gender</i> | Umur <i>Age</i> | Pekerjaan / Sekolah <i>Occupation / School</i> |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Lampirkan kertas tambahan, jika perlu / *attach additional paper, if necessary*

Ahli keluarga atau saudara mara yang berkhidmat dengan Pasukan Polis Diraja Brunei, jika ada
Family members or relatives serving with The Royal Brunei Police Force, if any

| Nama / Name | Hubungan / Relationship |
|-------------|-------------------------|
| | |
| | |
| | |
| | |

Lampirkan kertas tambahan, jika perlu / *attach additional paper, if necessary*

Pengalaman KERJA / WORKING Experience

| Nama Syarikat <i>Company's Name</i> | Jawatan <i>Position</i> | Dari / From | Hingga / To |
|--|----------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| | | Bulan / Tahun <i>Month / Year</i> | Bulan / Tahun <i>Month / Year</i> |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Lampirkan kertas tambahan, jika perlu / *attach additional paper, if necessary*

Sejarah PENDIDIKAN / EDUCATION History

| Sekolah / Institusi <i>School / Institution</i> | Dari / From | Hingga / To | Sijil / Keputusan <i>Certificate / Result</i> |
|--|--------------------------------------|--------------------------------------|--|
| | Bulan / Tahun <i>Month / Year</i> | Bulan / Tahun <i>Month / Year</i> | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Lampirkan kertas tambahan, jika perlu / *attach additional paper, if necessary*

Tandakan yang berkenaan / Tick where appropriate

1. Nyatakan masalah kesihatan dibawah ini yang awda alami, jika ada

State the following medical issue that you are suffering, if any

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Buta Warna / Colour deficiency | <input type="checkbox"/> Ampus / Asthma | <input type="checkbox"/> Alahan / Allergy |
| <input type="checkbox"/> Kurap / Ringworm | <input type="checkbox"/> Gaut / Gout | <input type="checkbox"/> Sawan / Seizures |
| <input type="checkbox"/> Kencing Manis / Diabetes | <input type="checkbox"/> Batuk Kering / Tuberculosis (TB) | <input type="checkbox"/> Hepatitis / Hepatitis |
| <input type="checkbox"/> Hipertensi / Hypertension | <input type="checkbox"/> Jantung atau Koronari / Heart or Coronary | |

Lain-Lain /

Others:

2. Adakah awda perlu mengambil / menggunakan, sebarang jenis / bentuk ubat preskripsi secara tetap atau bagi jangkamasa yang lama?

Do you have to take / use, in any forms / type of prescribed medications permanently or for a long period?

Ya / Yes

Tidak / No

Jika Ya, nyatakan jenis dan kedudukannya:

If Yes, state the type and condition:

3. Adakah awda mempunyai masalah keatas fungsi keupayaan asas atau menggerakkan sebarang anggota badan akibat dari penyakit atau kecederaan atau sebagainya?

Do you have difficulties on functioning your basic ability or moving any part of your body due to illness or injuries or others?

Ya / Yes

Tidak / No

Jika Ya, nyatakan kedudukannya:

If Yes, state the condition:

4. Adakah awda pernah menjalani sebarang pembedahan dan/atau masih dalam rawatan atau dalam pemerhatian pakar perubatan?

Did you ever undergo any surgery and/or, are you still under treatment or observation by medical experts?

Ya / Yes

Tidak / No

Jika Ya, nyatakan tarikh/jenis/ kedudukannya:

If Yes, state the date/type/ condition:

Tandakan ✓ yang berkenaan / Tick ✓ where appropriate

5. Adakah awda pernah mengambil / menggunakan sebarang jenis / bentuk dadah terkawal?
 Did you ever take / use any form / types of control drugs?

Ya / Yes

Tidak / No

Jika Ya, nyatakan jenis dan sebab
 penggunaan:

If Yes, state the type and reason
 for consumption:

.....

6. Pernahkah awda terlibat dalam sebarang kes dibawah Akta atau Undang-undang Negara Brunei Darussalam?

Have you ever been involved in any case under the Act or Laws of Negara Brunei Darussalam?

Ya / Yes

Tidak / No

Jika Ya, nyatakan dibawah ini / If Yes, state the following:

Kes / Case

Sebagai / As

Kedudukan Kes / Status of case

Jenayah / Crime

Aduan / Complainant

Masih Dalam Siasatan /
 Still Under Investigation

Lalulintas / Traffic

Saksi / Witness

Tiada Kesalahan / Tuduhan
 No Offence / Charge

Syariah / Sharia

Pelaku (Pesalah) / Offender

Didapati Bersalah /
 Found Guilty

Lain-lain / Others:

.....

Pengakuan Pemohon / Applicant's Declaration

Saya (I), No. KPP (IC No.) :

- i. dengan tanpa sebarang keraguan, memberi keizinan kepada Pasukan Polis Diraja Brunei untuk membuat pengesahan keatas mana-mana maklumat yang telah saya berikan atau sertakan seperti yang diperlukan dalam apa jua bentuk, sepanjang permohonan ini;

(without any doubts, consented the Royal Brunei Police Force to validate any information that I have furnished or produced as required in any forms, throughout the application)

- ii. dengan ini, menyedari bahawa, dengan senghaja atau tidak jujur; meninggalkan dari menyatakan atau memberikan suatu maklumat yang diperlukan dan/atau; memberikan sebagai benar, setiap maklumat yang saya mempunyai alasan untuk percaya bahawa ianya adalah tidak benar dan/atau; membuat pengisytiharan tentang suatu perkara, atau membuat sebarang pernyataan yang saya ketahui atau percayai ianya adalah palsu atau tidak percaya bahawa ianya adalah benar dan/atau; menggunakan sebarang sijil sebagai Salinan asal yang diketahui palsu dalam apa jua bentuk, maka saya telah melakukankesalahan yang boleh dihukum mengikut peruntukan dibawah Kanun Kesiksaan, Penggal 22.

(hereby, aware that by intentionally or dishonestly; omits to give such notice or to furnish any information as required and/or; furnishes, as true, any information which I have reason to believe to be false and/or; making a declaration upon any subject, makes any statement which I know or believe it to be false or does not believe it to be true and/or; uses any such certificate as a true copy knowing the same to be false in any material, I therefore have committed an offence punishable under the provisions of Penal Code, Cap 22.)

.....
(Pemohon:)

No. Kad Pengenalan:

Tarikh:

UNTUK KEGUNAAN PEJABAT / For Official Use

Rujukan:

INDEX:

**Berat /
Weight:**

..... kg.

**Tinggi /
Height:**

..... cm.

BMI:

Pangkat/ No. Nama:

Tarikh:

T/Tangan: