



KEMENTERIAN PELANCONGAN, SENI DAN BUDAYA

GARIS PANDUAN PERMOHONAN BAHARU LESEN PEMANDU PELANCONG KHAS WILAYAH/REGIONAL SPECIFIC TOURIST GUIDE (RSTG) SABAH DAN SARAWAK

1. SYARAT-SYARAT PERMOHONAN

1.1. Warganegara

Warganegara Malaysia:

- i. Kelahiran Sabah bagi permohonan lesen Pemandu Pelancong Khas Wilayah/*Regional Specific Tourist Guide (RSTG)* Sabah; **atau**
- ii. Kelahiran Sarawak bagi permohonan RSTG Sarawak; **atau**
- iii. Pemastautin Tetap (Semenanjung) yang menetap di Sabah atau Sarawak.

1.2. Kelayakan

Pemohon hendaklah:

- (a) telah menjalani Kursus *Regional Specific Tourist Guide (RSTG)* Sabah/Sarawak serta lulus ujian kecekapan yang dianjurkan oleh Pesuruhjaya Pelancongan melalui Kementerian Pelancongan, Seni dan Budaya ("MOTAC") atau mana-mana badan yang diberikan kuasa secara bertulis oleh Pesuruhjaya Pelancongan menurut perenggan 23(2)(a), Akta Industri Pelancongan 1992 [Akta 482]; atau
- (b) telah menyempurnakan apa-apa kursus lain yang diktiraf oleh Pesuruhjaya Pelancongan menurut perenggan 23(2)(b), Akta 482 seperti berikut:
 - (i) Kursus Mesra Malaysia;
 - (ii) Kursus Eco-Host; atau
 - (iii) Apa-apa kursus lain yang ditentukan dari semasa ke semasa.

1.3. Umur

Telah mencapai umur lapan belas (18) tahun pada masa membuat permohonan.

1.4. Kesihatan

Sihat dari segi fizikal, mental dan bebas daripada sebarang penyakit berjangkit.

1.5. Kelakuan

Tiada rekod jenayah.

1.6. Ahli Persatuan

Pemandu Pelancong perlu menjadi ahli kepada mana-mana Persatuan Pemandu Pelancong sebelum dan sepanjang tempoh lesen pemandu pelancong berkuatkuasa.

2. DOKUMEN SOKONGAN

- 2.1. Gambar berwarna berukuran pasport terkini (latar belakang putih).
- 2.2. Salinan kad pengenalan(Mykad) yang berwarna (depan dan belakang).
- 2.3. Salinan laporan pemeriksaan kesihatan (seperti di **Lampiran**) daripada Pegawai Perubatan berlesen dan bertauliah dan tempoh sah laku laporan pemeriksaan kesihatan tidak melebihi satu tahun daripada tarikh perakuan Pegawai Perubatan.
- 2.4. Salinan slip keputusan peperiksaan Kursus *Regional Specific Tourist Guide* (RSTG) Sabah/Sarawak.
- 2.5. Salinan Sijil Kursus *Regional Specific Tourist Guide* (RSTG) Sabah/Sarawak.
- 2.6. Salinan sijil Mesra Malaysia dan *Eco-Host*.
- 2.7. Salinan resit pembayaran yuran penyertaan sebagai ahli Persatuan Pemandu Pelancong.
- 2.8. Surat kebenaran Ketua Jabatan (sekiranya pemohon merupakan Kakitangan Kerajaan/Badan Berkanun yang sedang berkhidmat).

Nota:

Pegawai yang masih berkhidmat di Bahagian Pelesenan dan Penguatkuasaan Pelancongan, MOTAC ataupun Pejabat MOTAC Negeri adalah tidak dibenarkan untuk berkhidmat sebagai Pemandu Pelancong.

3. TATACARA PERMOHONAN

- 3.1. Permohonan hendaklah dibuat secara dalam talian melalui sistem *Tourism Licensing & Enforcement System* (TOURLIST) di laman sesawang www.tourlist.gov.my.

- 3.2. Semua dokumen seperti dinyatakan di perenggan 2 hendaklah dimuatnaik ke dalam TOURLIST.
- 3.3. Pemohon perlu menyelesaikan urusan bayaran dan cetakan lesen dalam tempoh tiga puluh (30) hari dari tarikh pemakluman kelulusan lesen. Sekiranya Pemandu Pelancong berkenaan gagal menyelesaikan urusan tersebut dalam tempoh yang ditetapkan, kelulusan adalah terbatal dan permohonan baharu hendaklah dibuat.

4. FI YANG PERLU DIBAYAR

- 4.1. **Fi pemprosesan** sebanyak **RM10.00** dikenakan bagi setiap permohonan. Bayaran boleh dibuat dalam bentuk Bank Deraf/Kiriman Wang atas nama Pesuruhjaya Pelancongan atau bayaran secara dalam talian www.tourlist.gov.my.
- 4.2. **Fi lesen** sebanyak **RM50.00** hendaklah dikemukakan apabila permohonan diluluskan dalam bentuk Bank Deraf/Kiriman Wang atas nama Pesuruhjaya Pelancongan atau bayaran secara dalam talian di www.tourlist.gov.my.

Nota:

Nama pemohon, nombor kad pengenalan dan nombor telefon hendaklah ditulis dengan terang dan jelas di belakang Bank Deraf/Kiriman Wang berkenaan.

5. PIAGAM PELANGGAN

- 5.1. **Tempoh Pemprosesan Permohonan di Pejabat MOTAC Negeri:**
Lima (5) hari bekerja apabila bayaran fi pemprosesan telah dibayar dan permohonan lengkap, teratur serta sempurna diterima daripada pemohon untuk dikemukakan kepada Ibu Pejabat MOTAC.
- 5.2. **Tempoh Kelulusan di Ibu Pejabat MOTAC:**
Lima (5) hari bekerja apabila permohonan lengkap, teratur serta sempurna diterima untuk pertimbangan Pesuruhjaya Pelancongan.

6. SYARAT DAN TERMA LESEN

- 6.1. Tempoh sah lesen adalah satu (1) tahun dari tarikh kelulusan.
- 6.2. RSTG Sabah hanya boleh menjalankan pemanduan di Wilayah Sabah sahaja manakala RSTG Sarawak hanya boleh menjalankan pemanduan di Wilayah Sarawak sahaja. Pemandu Pelancong Bandar yang dilesenkan di Semenanjung Malaysia adalah tidak dibenarkan membuat pemanduan di Sabah ataupun Sarawak dan sebaliknya.

- 6.3. Pemandu Pelancong apabila menerima lesen baru adalah berstatus Percubaan (P). Pemandu Pelancong berstatus Percubaan (P) perlu menduduki dan lulus Kursus Pengesahan Pemandu Pelancong setelah genap 1 tahun dan tidak melebihi 2 tahun dari tarikh dilesenkan.

Nota:

- (a) **Kegagalan untuk mengikuti dan lulus Kursus Pengesahan Pemandu Pelancong dalam masa yang ditetapkan akan menyebabkan lesen tidak diperbaharui.**
- (b) **Pemandu Pelancong yang berstatus Percubaan hanya dibenarkan untuk memperbaharui lesen bagi tempoh setahun sahaja.**
- (c) **Pemandu Pelancong hanya dibenarkan untuk menambah Bahasa selain Bahasa yang dilesenkan selepas lesen Pemandu Pelancong berstatus Tetap.**

7. TARIKH KUATKUASA

Garis Panduan ini adalah berkuatkuasa mulai **1 Disember 2024**.

**LAPORAN PEMERIKSAAN KESIHATAN
PERMOHONAN LESEN BAHRU PEMANDU PELANCONG
KEMENTERIAN PELANCONGAN, SENI DAN BUDAYA**

BAHAGIAN 1 (Untuk diisi oleh pemohon sebelum berjumpa pengamal perubatan berdaftar)

| A. MAKLUMAT PERIBADI | | | |
|-----------------------------|---|----------------------|---|
| Nama : | | | |
| No. Kad Pengenalan | : | Umur | : |
| Jantina | : | Agama | : |
| Status Perkahwinan | : | Bangsa | : |
| Alamat : | | | |
| No. Telefon (Rumah) | : | No. Telefon (Bimbit) | : |
| E-mel : | | | |

| B. SEJARAH PERUBATAN KELUARGA | | | |
|---|-----------|--------------|------------------|
| Pernahkah ahli keluarga anda menghidapi penyakit-penyakit berikut: (sila tandakan ✓ di mana berkenaan) | | | |
| PENYAKIT | YA | TIDAK | PERTALIAN |
| Masalah jantung | | | |
| Tekanan darah tinggi | | | |
| Tahap kolestrol tinggi | | | |
| Sawan | | | |
| Penyakit mental | | | |
| Kencing manis | | | |
| Batuk kering | | | |
| Lelah | | | |
| Masalah buah pinggang | | | |

| C. SEJARAH PERUBATAN DIRI | | | |
|--|-----------|--------------|----------------|
| Adakah anda mengidap/ pernah mengalami masalah kesihatan berikut: (sila tandakan ✓ di mana berkenaan) | | | |
| PENYAKIT | YA | TIDAK | CATATAN |
| Kcederaan teruk | | | |
| Masalah jantung | | | |
| Tekanan darah tinggi | | | |
| Tahap kolestrol tinggi | | | |
| Sawan | | | |
| Penyakit mental | | | |
| Kencing manis | | | |
| Batuk kering | | | |
| Lelah | | | |
| Masalah buah pinggang | | | |
| Alahan | | | |
| Penagihan Dادا | | | |

| PENYAKIT | YA | TIDAK | CATATAN |
|--------------------|-----------|--------------|----------------|
| HIV/AIDS | | | |
| Kanser | | | |
| Kecacatan anggota | | | |
| Lain-lain penyakit | | | |

Adakah anda pada masa ini sedang dirawat oleh pengamal perubatan berdaftar untuk apa-apa jenis penyakit atau kecederaan?

Ya Tidak Catatan : _____

D. PENGAKUAN DAN KEBENARAN

Saya dengan ini mengesahkan bahawa semua maklumat di atas adalah benar dan sedia maklum bahawa permohonan saya akan ditolak sekiranya maklumat yang diberikan adalah tidak benar. Sekiranya maklumat ini didapati palsu, pihak Kementerian berhak untuk mengambil tindakan di bawah Akta Industri Pelancongan 1992 [Akta 482] atau apa-apa tindakan perundangan yang berkaitan.

Tandatangan Pemohon :
 Nama Pemohon :
 No. MyKad :
 Tarikh : _____

BAHAGIAN 2 (Untuk diisi oleh pengamal perubatan berdaftar)**A. PEMERIKSAAN UMUM**

Tinggi : _____ m Tekanan Darah : _____ mmHg
Berat : _____ kg Kadar Nadi : _____ /min
BMI : _____ kg/m²

Keadaan Keseluruhan :

B. PEMERIKSAAN FIZIKAL**(i) PEMERIKSAAN MATA**

Penglihatan tanpa kaca mata : Kanan Kiri
Penglihatan dengan kaca mata :
Penglihatan warna : Biasa Luar Biasa

(ii) PEMERIKSAAN TELINGA/PENDENGARAN

Pemeriksaan fizikal : Kanan Biasa Kiri Biasa
 Luar Biasa Luar Biasa
Pemeriksaan Pendengaran : Kanan Biasa Kiri Biasa
 Luar Biasa Luar Biasa

(iii) PENILAIAN MENTAL STATUS

Penampilan Diri : Pemakaian Kerapian Kesesuaian
Pertuturan : Jelas Berkaitan Waras
Keadaan Emosi : Tertekan Sangat riang Biasa

Orientasi : Masa Tempat Individu

Halusinasi : Ada Tiada

Catatan:

(iv) PEMERIKSAAN SISTEM LOKOMOTOR (*MUSCULOSKELETAL SYSTEM*)

Anggota Atas: : Biasa Luar Biasa

Anggota Bawah: : Biasa Luar Biasa

Gaya Berjalan: : Biasa Luar Biasa

Catatan:

C. UJIAN MAKMAL

PEMERIKSAAN AIR KENCING

| Ujian | Keputusan | Tarikh Ambil |
|---------|-----------|--------------|
| Gula | | |
| Albumin | | |

UJIAN - UJIAN LAIN

(sekiranya difikirkan perlu oleh pengamal perubatan berdaftar)

Sila lampirkan laporan ujian berkenaan bersama-sama Borang Pemeriksaan Perubatan ini.

D. PENGESAHAN PENGAMAL PERUBATAN BERDAFTAR
(Diisi oleh pengamal perubatan berdaftar)

Saya dengan ini mengaku bahawa saya telah memeriksa _____
No MyKad _____ pada _____ dan mendapati bahawa:

beliau tidak menghidap sebarang masalah kesihatan dan disahkan sihat.

beliau menghidap masalah kesihatan.

| Nama Penyakit | Tahap Penyakit (ringan/sederhana) |
|---------------|-----------------------------------|
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |

Catatan :

beliau menghidap masalah kesihatan yang tidak terkawal.

dan mendapati beliau **SESUAI/TIDAK SESUAI** untuk bekerja sebagai Pemandu Pelancong.
***potong yang tidak berkenaan**

Tandatangan

Nama

:

MyKad/No. Pasport

:

Jawatan

:

No. Pendaftaran MMC

:

Tarikh

:

Cop Rasmi

: