



KEMENTERIAN PELANCONGAN, SENI DAN BUDAYA

GARIS PANDUAN PERMOHONAN BAHARU LESEN PEMANDU PELANCONG SEMENTARA (BAGI PEGAWAI DAGANG/PEMASTAUTIN TETAP/SPOUSE PROGRAM)

1. SYARAT-SYARAT PERMOHONAN

1.1. Warganegara

Bukan warganegara Malaysia.

- i. Warganegara asing yang berkerja sepenuh masa dengan mana-mana Syarikat Perniagaan Pengendalian Pelancongan dan Perniagaan Agensi Pengembaraan (TOBTAB) yang mempunyai lesen sah TOBTAB (*Inbound*) daripada Kementerian Pelancongan, Seni dan Budaya (MOTAC) serta mempunyai Pas Penggajian (Permit Kerja) *Business Consultant cum Tour Guide* yang sah dan belum tamat tempoh (khas sebagai Pemandu Pelancong daripada Jabatan Imigresen Malaysia); atau
- ii. Warganegara asing yang berkahwin dengan Warganegara Malaysia (*Spouse Program*); atau
- iii. Suami, isteri dan anak-anak kepada diplomat-diplomat asing di Malaysia; dan
- iv. Penduduk tetap yang telah mendapat sah taraf pemastautin tetap;

Nota:

Semua pemohon lesen sementara Pemandu Pelancong perlu fasih dalam bahasa-bahasa tertentu sahaja selain daripada Bahasa Malaysia/Bahasa Inggeris/Bahasa Tamil/Bahasa Cina dan dialeknya.

1.2. Umur

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

1.3. Kesihatan

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

1.4. Kelakuan

Tiada rekod jenayah dan melepasi tapisan oleh pihak Jabatan Imigresen Malaysia.

1.5. Kelayakan

Pemohon hendaklah:

- (a) telah menjalani Kursus Asas Pemandu Pelancong Bandar 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; atau
 - (ii) Apa-apa kursus lain yang ditentukan dari semasa ke semasa.

Nota:

- a) **Permohonan untuk mengikuti Kursus Asas Pemandu Pelancong perlu dikemukakan melalui Syarikat Perniagaan Pengendalian Pelancongan dan Agensi Pengembaraan, iaitu tempat individu berkenaan sedang berkhidmat bagi calon Pegawai Dagang.**
- b) **Pemohon hendaklah lulus tapisan kelayakan dalaman MOTAC yang dilaksanakan oleh Bahagian Pembangunan Industri sebelum menghadiri Kursus Asas Pemandu Pelancong.**

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. Salinan kad pengenalan bagi pemastautin tetap (PR) yang berwarna (depan dan belakang) atau passport berwarna.
- 2.2. Salinan surat permohonan daripada individu berkenaan berserta *resume*.
- 2.3. Gambar berwarna berukuran passport terkini (latar belakang putih).
- 2.4. Salinan Pas Penggajian (Permit Kerja daripada Jabatan Imigresen Malaysia).
- 2.5. Salinan surat majikan pemohon (pegawai dagang) yang sedang berkhidmat sepenuh masa yang mengandungi sokongan dan pengesahan bahawa pemohon adalah pekerja sepenuh masa syarikat berkenaan.
- 2.6. Salinan slip keputusan peperiksaan Kursus Asas Pemandu Pelancong Bandar.
- 2.7. Salinan sijil Kursus Asas Pemandu Pelancong Bandar.
- 2.8. Salinan sijil Kursus Mesra Malaysia.
- 2.9. 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.
- 2.10. Salinan resit pembayaran yuran penyertaan sebagai ahli Persatuan 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 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

Tempoh maksimum lesen adalah satu (1) tahun sahaja dan tertakluk kepada tempoh sah laku Pas Penggajian (Permit Kerja). Sah laku Pas Penggajian (Permit Kerja) hendaklah sekurang-kurangnya setahun semasa permohonan dikemukakan. Adalah menjadi tanggungjawab syarikat untuk memaklumkan kepada Pesuruhjaya Pelancongan sekiranya berlaku pertukaran majikan/penamatan perkhidmatan.

7. TARIKH KUATKUASA

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

**LAPORAN PEMERIKSAAN KESIHATAN
PERMOHONAN LESEN BAHARU 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			
Pernakah 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
Kecederaan teruk			
Masalah jantung			
Tekanan darah tinggi			
Tahap kolestrol tinggi			
Sawan			
Penyakit mental			
Kencing manis			
Batuk kering			
Lelah			
Masalah buah pinggang			
Alahan			
Penagihan Dadah			

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	:
Pengakuan Saksi* Saya dengan ini mengesahkan maklumat Kesihatan di Bahagian B serta C dibuat oleh pemohon dan tandatangan di Bahagian D adalah tandatangan pemohon.	
Tandatangan Saksi	:
Nama Saksi	:
No. MyKad	:
Tarikh	:

* Pegawai dalam Kumpulan Pengurusan dan Profesional dan ke atas dalam Perkhidmatan Awam sahaja.

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**

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

(ii) PEMERIKSAAN TELINGA/PENDENGARAN

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