

Kerajaan Selangor, melalui Tourism Selangor mempelawa individu yang berkelayakan dan mempunyai minat untuk menyertai Kursus “Hos Komuniti Selangor”, satu peluang meningkatkan pendapatan melalui industri pelancongan berasaskan warisan dan komuniti setempat di negeri Selangor.

Siapakah Hos Komuniti Selangor?

“Hos Komuniti Selangor” adalah seorang yang memberi perkhidmatan kepada pelawat dan pelancong untuk merasai sendiri pengalaman unik dan menarik yang berasaskan kepada warisan, budaya, gaya hidup dan tradisi komuniti setempat di daerah-daerah dalam negeri Selangor.

Matlamat

“Hos Komuniti Selangor” akan menjadi pemangkin dan penggalak kepada pembangunan Pelancongan Berasaskan Komuniti dengan

- Menyalurkan limpahan manfaat industri pelancongan ke kawasan-kawasan luar bandar.
- Menjadikan pelancongan sebagai salah satu medium pembangunan komuniti
- Menghidupkan kembali warisan tempatan yang semakin pupus.
- Membangunkan produk pelancongan baru (Experiential Tourism) yang memberi impak sosial kepada komuniti luar bandar

Anjuran

Kursus “Hos Komuniti Selangor” adalah ilham YAB Menteri Besar Selangor. Ianya dianjurkan oleh Tourism Selangor dengan kerjasama EmpirePutra College. Kursus ini mendapat pengiktirafan Kementerian Pelancongan dan Kebudayaan Malaysia.

Mengenai Kursus Latihan

Kursus kemahiran secara ‘hands-on’ ini akan dilaksanakan secara **separuh masa** di lokasi-lokasi terpilih di daerah-daerah di dalam negeri Selangor.

- **Tempoh Latihan :** 6 bulan dengan 4 kali perjumpaan (4 hari setiap perjumpaan).
- **Keperluan Kursus :** Peserta dikehendaki menghadiri kesemua sessi latihan, menyiapkan kerja projek di tempat sendiri dan melalui proses penilaian bertulis dan amali.
- **Kemudahan Kursus :** Yuran, Makan-minum, penginapan dan perjalanan peserta akan ditanggung oleh Tourism Selangor

Tempat dan Tarikh Sessi

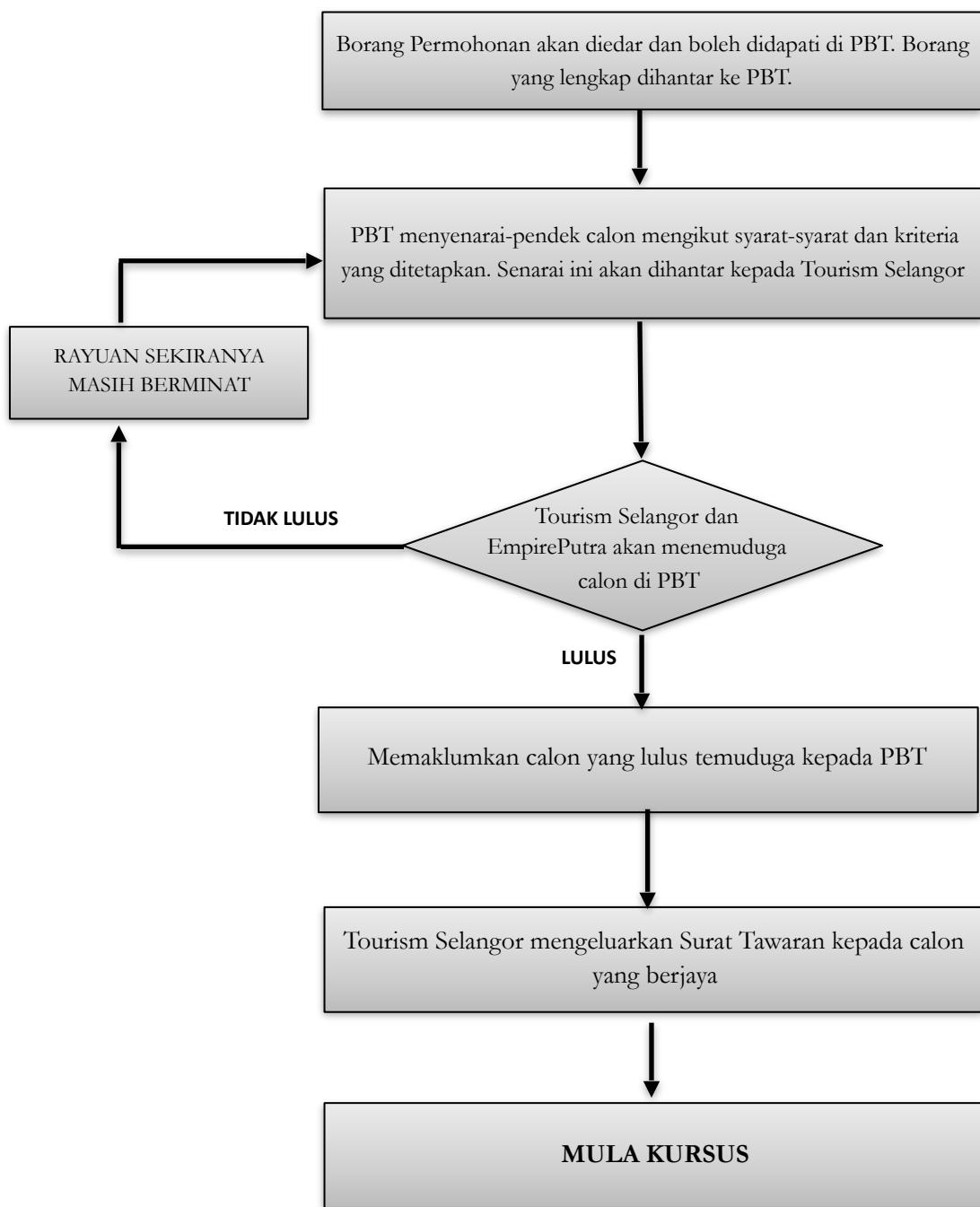
Semua peserta wajib mengikuti keempat-empat sessi dan sessi penilaian. Tertakluk kepada perubahan.

Sesi 1	Sesi 2	Sesi 3	Sesi 4	Sessi Penilaian
Shah Alam 26 – 29 Mac 2018	Klang 16 – 19 April 2018	Kuala Selangor 6 -9 Mei 2018	Sabak Bernam 23 – 26 Julai 2018	Shah Alam 21 – 22 Ogos 2018

Syarat dan Kriteria Peserta

- i. Pemastautin di kawasan perkhidmatan pemanduan
- ii. Umur di antara 21 hingga 35 tahun
- iii. Sihat tubuh badan
- iv. Boleh membaca, menulis dan mengira
- v. Boleh bertutur dan membaca dalam **2 Bahasa** iaitu Bahasa Malaysia (wajib) dan bahasa lain dengan lancar dan baik
- vi. Mempunyai minat, pengetahuan dan bangga dengan sejarah, budaya dan warisan tempatan khususnya berkaitan Negeri Selangor;
- vii. Mempunyai personaliti terbuka, mesra, suka berkawan dan periang;
- viii. Mempunyai penampilan yang bersih dan sedap mata memandang;
- ix. Mempunyai keyakinan dan kelancaran berkomunikasi;
- x. Boleh memberi komitmen berterusan semasa kursus dan latihan; dan
- xi. Mempunyai sifat keusahawanan dan keinginan untuk memperbaiki diri.

CARTA ALIR PROSES PEMILIHAN CALON PESERTA



Sebarang pertanyaan, sila hubungi

TOURISM SELANGOR

En. Hafeez Razak : 016-2076952

Pn Noorul Ashidah : 016-2076958

EMPIREPUTRA

En. Faisal Abd Rahman : 013-6359292

Pn. Kamilah Muhammad : 019-6061792



BORANG PERMOHONAN

Kursus 'HOS KOMUNITI SELANGOR'

BUTIRAN PESERTA

NAMA PENUH				
NO. KP				
JANTINA		UMUR		TAHAP PERKAHWINAN
AGAMA		KETURUNAN		
ALAMAT TEMPAT TINGGAL				
TELEFON RUMAH		TEL BIMBIT		
EMEL				
JENIS PEKERJAAN	<input type="checkbox"/> KERAJAAN	<input type="checkbox"/> SWASTA	<input type="checkbox"/> KERJA SENDIRI	<input type="checkbox"/> TIDAK BEKERJA
PEKERJAAN SEKARANG				
KELAYAKAN TERTINGGI	<input type="checkbox"/> TIADA	<input type="checkbox"/> SPM	<input type="checkbox"/> SIJIL	<input type="checkbox"/> DIPLOMA
	<input type="checkbox"/> IJAZAH			

KEMAHIRAN BAHASA

BAHASA MALAYSIA	Pertuturan	<input type="checkbox"/> BAIK	<input type="checkbox"/> SEDERHANA	<input type="checkbox"/> LEMAH
	Penulisan	<input type="checkbox"/> BAIK	<input type="checkbox"/> SEDERHANA	<input type="checkbox"/> LEMAH
BAHASA LAIN :	Pertuturan	<input type="checkbox"/> BAIK	<input type="checkbox"/> SEDERHANA	<input type="checkbox"/> LEMAH
	Penulisan	<input type="checkbox"/> BAIK	<input type="checkbox"/> SEDERHANA	<input type="checkbox"/> LEMAH
BAHASA LAIN :	Pertuturan	<input type="checkbox"/> BAIK	<input type="checkbox"/> SEDERHANA	<input type="checkbox"/> LEMAH
	Penulisan	<input type="checkbox"/> BAIK	<input type="checkbox"/> SEDERHANA	<input type="checkbox"/> LEMAH

KENYATAAN TENTANG DIRI (Sila beri pendapat anda tentang diri anda)

Saya berpengetahuan tentang sejarah dan warisan Negeri Selangor	<input type="checkbox"/> SGT SETUJU	<input type="checkbox"/> SETUJU	<input type="checkbox"/> TIDAK PASTI	<input type="checkbox"/> TIDAK SETUJU
Saya seorang yang suka bergaul, mesra dan periang	<input type="checkbox"/> SGT SETUJU	<input type="checkbox"/> SETUJU	<input type="checkbox"/> TIDAK PASTI	<input type="checkbox"/> TIDAK SETUJU
Saya seorang yang berkeyakinan dan boleh berkomunikasi dengan baik	<input type="checkbox"/> SGT SETUJU	<input type="checkbox"/> SETUJU	<input type="checkbox"/> TIDAK PASTI	<input type="checkbox"/> TIDAK SETUJU
Saya mempunyai sifat keusahawanan dan ingin memperbaiki diri sendiri	<input type="checkbox"/> SGT SETUJU	<input type="checkbox"/> SETUJU	<input type="checkbox"/> TIDAK PASTI	<input type="checkbox"/> TIDAK SETUJU
Saya akan memberi komitmen berterusan sepanjang kursus ini.	<input type="checkbox"/> SGT SETUJU	<input type="checkbox"/> SETUJU	<input type="checkbox"/> TIDAK PASTI	<input type="checkbox"/> TIDAK SETUJU
Saya mempunyai penampilan diri yang bersih dan baik	<input type="checkbox"/> SGT SETUJU	<input type="checkbox"/> SETUJU	<input type="checkbox"/> TIDAK PASTI	<input type="checkbox"/> TIDAK SETUJU

TAHAP KESIHATAN

Jika Ya, sila maklumkan

i. Kecacatan kekal	<input type="checkbox"/> YA	<input type="checkbox"/> TIDAK	
ii. Sawan, Angin Ahmar	<input type="checkbox"/> YA	<input type="checkbox"/> TIDAK	
iii. Penyakit Jantung	<input type="checkbox"/> YA	<input type="checkbox"/> TIDAK	
iv. Lelah/Asthma	<input type="checkbox"/> YA	<input type="checkbox"/> TIDAK	
v. Ketagihan Dadah	<input type="checkbox"/> YA	<input type="checkbox"/> TIDAK	
v. Penyakit Lain (Sila Nyatakan)			

RUJUKAN (SILA BERI DUA NAMA RUJUKAN)

NAMA	JAWATAN	NO TEL BIMBIT

Pengakuan Pemohon

Saya dengan ini **MENGAKU** bahawa segala maklumat yang saya berikan di dalam borang ini adalah **BENAR DAN TEPAT**. Saya bersetuju dan menerima bahawa jika mana-mana dari pengakuan ini didapati **PALSHU ATAU TIDAK BENAR**, pihak tuan/puan **BERHAK MENAMATKAN PERMOHONAN** saya dengan serta-merta **TANPA APA-APA SYARAT**.

No. Kad Pengenalan :.....

Tarikh :.....

Tandatangan Pemohon