



KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA

PERINGATAN:

Borang ini hanya diisi untuk urusan pemangkuan yang sedang dalam tempoh iklan pemangkuan yang sah.

URUSAN PEMANGKUAN BAGI JAWATAN

DARI GRED KE GRED

BAHAGIAN I : (DILENGKAPKAN OLEH PEMOHON)

1. Butiran Peribadi Calon:

- (a) Nama Penuh :
- (b) No. Kad Pengenalan : (c) Bangsa*: Melayu / Cina / India / Bumi Sabah/ Sarawak / Lain-lain
- (d) No. Telefon : (Pejabat) (e) Emel :
- :(Bimbit)

2. Maklumat Perkhidmatan (seperti dalam Buku Rekod Perkhidmatan):

Perkara	Maklumat Jawatan Sekarang	Maklumat Jawatan & Gred Terakhir Sebelum ini (jika terlibat opsyen/tukar lantik)
(a) Nama Jawatan	seperti di atas
(b) Gred Jawatan	seperti di atas
(c) Tarikh Lantik
(d) Tarikh Sah Perkhidmatan
(e) Tarikh Naik Pangkat ke Gred Semasa (Gred/ Tarikh)

- (f) Status Gred Sekarang : HAKIKI KUP/ TBK
(Sila tanda ✓ mana yang berkenaan)
- (g) Tarikh/Umur Persaraan Wajib : 56 / 58 / 60 tahun* Tarikh persaraan :
- (h) Nyatakan Nama Tempat Bertugas
- Ibu Pejabat/ JKN/ Institusi :
 - Bahagian/ Hospital/ PKD/ PKPD :
 - Jabatan/Unit/Klinik :

3. Kelulusan Akademik Tertinggi (*sila sertakan salinan sijil yang diakui sah*)**:

Bil.	Nama Kelulusan dan Bidang	Universiti / Institusi	Tarikh Lulus

** (diisi untuk urusan pemangkuan ke gred 42 dan pegawai yang terlibat dengan opsyen tukar lantik sahaja)

4. Maklumat Pos Basik/ Pengkhususan Bidang (sedang mengikut / telah tamat):
(*sila sertakan surat tawaran / salinan sijil yang diakui sah*)

Bil.	Bidang Pos Basik/ Pengkhususan	Kolej/ Institusi	Tarikh Kursus (mula – tamat)	Tarikh Lulus (sekiranya telah tamat)

5. Status Perakuan Kenaikan Pangkat Secara TBK 13 Tahun (*sila tanda ✓ mana yang berkenaan*):

Saya **telah** diperakuan kenaikan pangkat secara TBK 13 Tahun ke Gred

Saya **telah** genap tempoh perkhidmatan 13 tahun dalam skim perkhidmatan semasa tetapi **belum** diperakuan kenaikan pangkat secara TBK 13 Tahun
(*Sila kemukakan bersama Lampiran A1 (Penilaian Kecemerlangan TBK Kali Pertama) atau Lampiran B (Penilaian Kecemerlangan TBK Kali Kedua) yang mana berkaitan*).

Saya **belum** genap tempoh perkhidmatan 13 tahun dalam skim perkhidmatan semasa

PERHATIAN: Saya mengambil maklum sekiranya saya **menolak tawaran pemangkuan/ tersenarai sebagai calon tidak berjaya dalam urusan ini, saya akan dipertimbangkan kenaikan pangkat secara TBK 13 Tahun tertakluk kepada memenuhi syarat-syarat yang ditetapkan.**

6. Pengakuan Pemohon :

Saya mengesahkan/ mengambil maklum bahawa:

- i. semua maklumat dan kenyataan yang diberikan dalam borang pemangkuan ini adalah **BENAR** dan **SAH**;
- ii. urusan pemangkuan ini **memungkinkan** saya **diarah bertugas ke penempatan lain**; dan
- iii. Lembaga Kenaikan Pangkat (LKP) akan mengenakan **penalti** ke atas saya sekiranya saya **menolak tawaran pemangkuan** dengan **tidak menimbangkan pemangkuan** bagi tempoh **enam (6) bulan** dari tarikh surat penolakan / tarikh melaporkan diri yang ditetapkan **atau satu urusan, yang mana terkemudian** selaras dengan **Perkara 36 dalam MyPPSM UP.3.1.1.**

Tandatangan pemohon,

.....

Tarikh :

Nama:

BAHAGIAN II : (DILENGKAPKAN OLEH PENGURUS SUMBER MANUSIA DI JABATAN PEMOHON)

Maklumat Perkhidmatan Pemohon:

7. Maklumat Tempoh Perkhidmatan Yang Tidak Boleh Diambil Kira:

Bil	Perkara	Tarikh Mula	Tarikh Tamat	Jumlah Hari
i.	Pelanjutan Tempoh Percubaan Dengan Denda			
ii.	Cuti Separuh Gaji Kecuali Cuti Belajar. Nyatakan: (a) (b)			
iii.	Cuti Tanpa Gaji Kecuali Cuti Belajar. Nyatakan: (a) (b)			
iv.	Tidak Hadir Bertugas (THB) Tanpa Kebenaran. (termasuk cuti rehat melebihi kelayakan yang tidak diluluskan sebagai Cuti Tanpa Gaji)			
	(a) Sebab: (b) Status Tindakan Tatatertib (<i>sila tanda ✓ mana yang berkenaan</i>): <input type="checkbox"/> Belum dilaporkan kepada Pihak Berkuasa Tatatertib (PBT) <input type="checkbox"/> Dalam tindakan (nyatakan) : <input type="checkbox"/> Telah selesai. Keputusan PBT: Tarikh:			
Jumlah tempoh keseluruhan (hari)				

8. Tindakan Tatatertib (selain kes THB)

Jika ada / dalam siasatan, nyatakan : : **Ada / Tiada / Dalam Siasatan**
Potong mana yang tidak berkenaan

i. Jenis Hukuman :

ii. Tarikh Hukuman :

9. Tarikh Kelulusan Pengisytiharan Harta :
(5 Tahun Terkini)

10. Tapisan Keutuhan Suruhanjaya Pencegahan Rasuah Malaysia (SPRM) : Lulus pada: _____
(Sila lampirkan surat keputusan tapisan keutuhan daripada SPRM) Menunggu Laporan SPRM yang telah dimohon pada _____
 Gagal

11. Pinjaman Pendidikan daripada Institusi Pinjaman Pendidikan : **Ada /Tiada***
(Sertakan Borang PP-1)

12. Markah Laporan Nilai Prestasi Tahunan (LNPT) tiga (3) tahun terakhir:
(Sila sertakan sesalinan LNPT 3 tahun terakhir iaitu muka surat pertama yang mengandungi nama dan muka surat yang mengandungi markah sahaja. Sekiranya pegawai sedang/ pernah cuti belajar dalam 3 tahun terakhir, sila sertakan salinan markah LNPT yang diperolehi sebelum/ selepas cuti belajar)

LNPT Tahun :	LNPT Tahun :	LNPT Tahun :
Markah:	Markah:	Markah:

13. **Sokongan Penyelia:**

Dengan ini permohonan pemangkuan *(isi nama penuh pegawai yang memohon)*:

.....
 (Sila Tanda ✓) **DISOKONG** **TIDAK DISOKONG**

(Sila kemukakan ulasan dan sebab jika tidak menyokong)

Ulasan:

.....

Disemak dan disahkan oleh,

.....
 (Tandatangan Penyelia)

Tarikh :

Nama :
 Jawatan :
 Telefon :
 Emel :

BAHAGIAN III: PERAKUAN KETUA JABATAN

14. **Perakuan Ketua Jabatan:**

Saya mengesahkan bahawa:

- i) Pegawai ini telah memenuhi syarat-syarat untuk dipertimbangkan pemangkuan seperti yang dinyatakan di dalam surat edaran Kementerian.
- ii) Pelaporan kepada PBT akan dilaksanakan dalam tempoh **6 bulan** sekiranya pegawai mempunyai rekod salah laku/THB yang belum diambil tindakan.
- iii) Butir-butir yang dinyatakan di atas adalah **BETUL** dan **TEPAT**.

15. **Sokongan Ketua Jabatan**:**

Dengan ini permohonan pemangkuan (*isi nama penuh pegawai yang memohon*):

.....

Disokong

Tidak Disokong atas sebab-sebab berikut (tandakan \checkmark dalam petak yang berkaitan dan nyatakan ulasan terperinci sebab tidak disokong) :

Ciri-ciri kepimpinan / penyeliaan.

Ulasan:

.....

Prestasi kerja / kompetensi.

Ulasan:

.....

Masalah disiplin / integriti.

Ulasan:

.....

Masalah kesihatan.

Ulasan:

.....

Lain-lain sebab.

Nyatakan:

.....

Diperakukan oleh,

.....

Tarikh :

(Tandatangan Ketua Jabatan)

Nama :

Jawatan :

Cop Jabatan :

** Ketua Jabatan merujuk kepada Ketua yang mengetuai organisasi atau **sekurang-kurangnya** Timbalannya/ Ketua Cawangan di organisasi tersebut



KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA

PERINGATAN:

Borang ini hanya diisi untuk urusan pemangkuan yang sedang dalam tempoh iklan pemangkuan yang sah.

URUSAN PEMANGKUAN BAGI JAWATAN **PEMBANTU PEMBEDAHAN PERGIGIAN**
 DARI GRED **U19** KE GRED **U24**

BAHAGIAN I : (DILENGKAPKAN OLEH PEMOHON)

1. Butiran Peribadi Calon:

- (a) Nama Penuh : **AA bin BB**
- (b) No. Kad Pengenalan : **123456-78-9123** (c) Bangsa*: Melayu / ~~Cina / India /~~
~~Bumi Sabah/ Sarawak / Lain-lain~~
- (d) No. Telefon : **01-23456789** (Pejabat) (e) Emel : **abcde@fghij.gov.my**
 : **012-3456789** (Bimbit)

2. Maklumat Perkhidmatan (seperti dalam Buku Rekod Perkhidmatan):

Perkara	Maklumat Jawatan Sekarang	Maklumat Jawatan & Gred Terakhir Sebelum ini (jika terlibat opsyen/tukar lantik)
(a) Nama Jawatan	seperti di atas	PEMBANTU PEMBEDAHAN PERGIGIAN
(b) Gred Jawatan	seperti di atas	U11
(c) Tarikh Lantik	02.01.2005	20.04.2001
(d) Tarikh Sah Perkhidmatan	02.01.2006	15.04.2004
(e) Tarikh Naik Pangkat ke Gred Semasa (Gred/ Tarikh)	TIDAK BERKAITAN	TIDAK BERKAITAN

- (f) Status Gred Sekarang : HAKIKI KUP/ TBK
(Sila tanda ✓ mana yang berkenaan)
- (g) Tarikh/Umur Persaraan Wajib : 56 / ~~58 / 60~~ tahun* Tarikh persaraan : **02.01.2020**
- (h) Nyatakan Nama Tempat Bertugas
- Ibu Pejabat/ JKN/ Institusi : **JABATAN KESIHATAN NEGERI XX**
 - Bahagian/ Hospital/ PKD/ PKPD : **PEJABAT KESIHATAN XX**
 - Jabatan/Unit/Klinik : **UNIT XX**

3. Kelulusan Akademik Tertinggi (*sila sertakan salinan sijil yang diakui sah*)**:

Bil.	Nama Kelulusan dan Bidang	Universiti / Institusi	Tarikh Lulus
	TIDAK BERKAITAN	TIDAK BERKAITAN	TB

** (diisi untuk urusan pemangkuan ke gred 42 dan pegawai yang terlibat dengan opsyen tukar lantik sahaja)

4. Maklumat Pos Basik/ Pengkhususan Bidang (sedang mengikuti / telah tamat):
(*sila sertakan surat tawaran / salinan sijil yang diakui sah*)

Bil.	Bidang Pos Basik/ Pengkhususan	Kolej/ Institusi	Tarikh Kursus (mula – tamat)	Tarikh Lulus (sekiranya telah tamat)
	TIDAK BERKAITAN	TIDAK BERKAITAN	TB	TB

5. Status Perakuan Kenaikan Pangkat Secara TBK 13 Tahun (*sila tanda ✓ mana yang berkenaan*):

Saya **telah** diperakuan kenaikan pangkat secara TBK 13 Tahun ke Gred

Saya **telah** genap tempoh perkhidmatan 13 tahun dalam skim perkhidmatan semasa tetapi **belum** diperakuan kenaikan pangkat secara TBK 13 Tahun
(*Sila kemukakan bersama Lampiran A1 (Penilaian Kecemerlangan TBK Kali Pertama) atau Lampiran B (Penilaian Kecemerlangan TBK Kali Kedua) yang mana berkaitan.*)

/ Saya **belum** genap tempoh perkhidmatan 13 tahun dalam skim perkhidmatan semasa

PERHATIAN: Saya mengambil maklum sekiranya saya **menolak tawaran pemangkuan/ tersenarai sebagai calon tidak berjaya dalam urusan ini, saya akan dipertimbangkan kenaikan pangkat secara TBK 13 Tahun** tertakluk kepada memenuhi syarat-syarat yang ditetapkan.

6. Pengakuan Pemohon :

Saya mengesahkan/ mengambil maklum bahawa:

- urusan pemangkuan ini **memungkinkan** saya **diarah bertugas ke penempatan lain**;
- Lembaga Kenaikan Pangkat (LKP) akan mengenakan **penalti** ke atas saya sekiranya saya **menolak tawaran pemangkuan** dengan **tidak menimbangkan pemangkuan** bagi tempoh **enam (6) bulan** dari tarikh surat penolakan / tarikh melaporkan diri yang ditetapkan **atau satu urusan, yang mana terkemudian** selaras dengan **Perkara 36 dalam MyPPSM UP.3.1.1**; dan
- semua maklumat dan kenyataan yang diberikan dalam borang pemangkuan ini adalah **BENAR** dan **SAH**;

Tandatangan pemohon,

---TT---

.....

15.05.2023

Tarikh :

Nama: **AA bin BB**

BAHAGIAN II : (DILENGKAPKAN OLEH PENGURUS SUMBER MANUSIA DI JABATAN PEMOHON)

Maklumat Perkhidmatan Pemohon:

7. Maklumat Tempoh Perkhidmatan Yang Tidak Boleh Diambil Kira:

Bil	Perkara	Tarikh Mula	Tarikh Tamat	Jumlah Hari
i.	Pelanjutan Tempoh Percubaan Dengan Denda			
ii.	Cuti Separuh Gaji Kecuali Cuti Belajar. Nyatakan: (a) (b)			
iii.	Cuti Tanpa Gaji Kecuali Cuti Belajar. Nyatakan: (a) Cuti Tanpa Gaji Menjaga Anak (b)	01.06.2022	31.08.2022	90
iv.	Tidak Hadir Bertugas (THB) Tanpa Kebenaran. (termasuk cuti rehat melebihi kelayakan yang tidak diluluskan sebagai Cuti Tanpa Gaji)	15.04.2022	30.04.2022	15
	(c) Sebab: Masalah disiplin pegawai			
	(d) Status Tindakan Tatatertib (<i>sila tanda ✓ mana yang berkenaan</i>): <input type="checkbox"/> Belum dilaporkan kepada Pihak Berkuasa Tatatertib (PBT) <input type="checkbox"/> Dalam tindakan (nyatakan) : <input checked="" type="checkbox"/> / Telah selesai. Keputusan PBT: <p style="text-align: right;">Tatatertib (Amaran) 01.12.2022</p> Tarikh:			
Jumlah tempoh keseluruhan (hari)				

8. Tindakan Tatatertib (selain kes THB)
Jika ada / dalam siasatan, nyatakan : : ~~Ada / Tiada / Dalam Siasatan~~
Potong mana yang tidak berkenaan

i. Jenis Hukuman :

ii. Tarikh Hukuman :

9. Tarikh Kelulusan Pengisytiharan Harta : **01.12.2022**
(5 Tahun Terkini) :

10. Tapisan Keutuhan Suruhanjaya Pencegahan Rasuah Malaysia (SPRM) : / Lulus pada: 01.12.2022
(Sila lampirkan surat keputusan tapisan keutuhan daripada SPRM) Menunggu Laporan SPRM yang telah dimohon pada _____
 Gagal

11. Pinjaman Pendidikan daripada Institusi Pinjaman Pendidikan : **Ada /Tiada***
(Sertakan Borang PP-1)

12. Markah Laporan Nilai Prestasi Tahunan (LNPT) tiga (3) tahun terakhir:
(Sila sertakan sesalinan LNPT 3 tahun terakhir iaitu muka surat pertama yang mengandungi nama dan muka surat yang mengandungi markah sahaja. Sekiranya pegawai sedang/ pernah cuti belajar dalam 3 tahun terakhir, sila sertakan salinan markah LNPT yang diperoleh sebelum/ selepas cuti belajar)

LNPT Tahun : 2020	LNPT Tahun : 2021	LNPT Tahun : 2022
Markah: 85.50%	Markah: 90.00%	Markah: 95.00%

13. **Sokongan Penyelia:**

Dengan ini permohonan pemangkuan (*isi nama penuh pegawai yang memohon*):

AA bin BB

(Sila Tanda ✓) / **DISOKONG** **TIDAK DISOKONG**

(Sila kemukakan ulasan dan sebab jika tidak menyokong)

Ulasan:

Disemak dan disahkan oleh,

---TT---

(Tandatangan Penyelia)

Nama : **CC binti DD**

Jawatan : **Juruterapi Pergigian Gred U32**

Telefon : **012-3456789**

Emel : **abcde@moh.gov.my**

Tarikh : **20.05.2023**

*** Potong mana yang tidak berkenaan**

BAHAGIAN III: PERAKUAN KETUA JABATAN

14. **Perakuan Ketua Jabatan:**

Saya mengesahkan bahawa:

- iv) Pegawai ini telah memenuhi syarat-syarat untuk dipertimbangkan pemangkuan seperti yang dinyatakan di dalam surat edaran Kementerian.
- v) Pelaporan kepada PBT akan dilaksanakan dalam tempoh **6 bulan** sekiranya pegawai mempunyai rekod salah laku/THB yang belum diambil tindakan.
- vi) Butir-butir yang dinyatakan di atas adalah **BETUL** dan **TEPAT**.

15. **Sokongan Ketua Jabatan**:**

Dengan ini permohonan pemangkuan (*isi nama penuh pegawai yang memohon*):

AA bin BB

Disokong

Tidak Disokong atas sebab-sebab berikut (tandakan dalam petak yang berkaitan dan nyatakan ulasan terperinci sebab tidak disokong) :

Ciri-ciri kepimpinan / penyeliaan. Pegawai tidak mampu menyelia dan

Ulasan:

memberi tunjuk ajar kepada anggota di bawahnya.

Prestasi kerja / kompetensi. Pegawai masih tidak boleh menguasai skop

Ulasan:

tugas jawatan.

Masalah disiplin / integriti. Pegawai sentiasa lewat hadir bertugas dan

Ulasan:

sering tidak berada di tempat kerja.

Masalah kesihatan.

Ulasan:

Lain-lain sebab. Dalam tindakan intervensi kerana tindakan tidak harmoni

Nyatakan:

dalam jabatan.

Diperakukan oleh,

---TT---

Tarikh : **30.05.2023.**

(Tandatangan Ketua Jabatan)

Nama : **EE bin FF**

Jawatan : **Pengarah**

Cop Jabatan : **cop**