



Ruj Kami : KKM.S.500-2/61/57 (69)

Tarikh : 23 Ogos 2022

## SENARAI EDARAN SEPERTI DI LAMPIRAN

YBhg. Dato'/ Datin/ Tuan/ Puan,

### **URUSAN PEMANGKUAN PEGAWAI PEMULIHAN PERUBATAN (PENDENGARAN) GRED U41 KE GRED U44 SECARA HAKIKI/FLEKSI DI KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA**

Dengan hormatnya saya diarah menarik perhatian YBhg. Dato'/ Datin/ tuan/ puan berhubung perkara di atas.

2. Sukacita dimaklumkan bahawa Kementerian Kesihatan Malaysia (KKM) akan melaksanakan satu urusan pemangkuan **Pegawai Pemulihan Perubatan (Pendengaran) Gred U41 Ke Gred U44 Secara Hakiki/Fleksi**. Sehubungan itu, Bahagian Sumber Manusia (BSM) KKM mempelawa mana-mana pegawai yang layak dan diperaku oleh Ketua Jabatan untuk memohon tertakluk kepada memenuhi syarat-syarat seperti berikut:

- (a) Telah dilantik ke **Gred U41** pada tahun 2015 dan sebelum;
- (b) Mencapai tahap prestasi yang telah ditetapkan (Laporan Penilaian Prestasi Tahunan (LNPT) **minimum 80%** dan ke atas bagi 3 tahun terkini; dan
- (c) Diperakukan oleh Ketua Jabatan/ Ketua Perkhidmatan

3. Sehubungan dengan ini, **Ketua Jabatan** adalah dipohon **mengemukakan maklumat kepegawaian dan perakuan** dengan menggunakan **Borang NP(P) 8.2 Pindaan 2018** (*contoh dikembarkan*) beserta dokumen-dokumen yang lengkap seperti di bawah :-

- 3.1 Salinan Markah Laporan Penilaian Prestasi Tahunan (**LNPT**) **2019, 2020 dan 2021** yang disahkan (**Format Markah LNPT**);



***(Bagi pemohon yang bercuti belajar di dalam tahun berkenaan, sila kemukakan LNPT sama ada sebelum atau selepas tamat cuti belajar)***

- 3.2 Borang Tapisan Keutuhan Suruhanjaya Pencegahan Rasuah Malaysia (SPRM) (Format T1);
  - 3.3 Lembaran Kelakuan yang menyatakan sama ada tindakan tatatertib pernah atau sedang diambil ke atas pemohon;
  - 3.4 Surat Akuan Pinjaman Pendidikan Institusi/ Tabung Pendidikan (Format PP-1); dan
  - 3.5 Satu (1) salinan **Kenyataan Perkhidmatan dan Pengisytiharan Harta** yang telah dikemas kini.
4. Untuk makluman, dipohon kerjasama kesemua pegawai yang memohon dalam urusan pemangkuan ini untuk mengisi dan menandatangani persetujuan dalam Borang Aku Janji Setuju Terima Penempatan Gred Kenaikan Pangkat seperti di **Lampiran I**.
5. Kerjasama YBhg. Dato'/ Datin/ tuan/ puan dipohon untuk memaklumkan iklan pemangkuan ini kepada pegawai-pegawai yang layak termasuk calon-calon **yang berada di bawah Jawatan Simpanan Latihan yang sedang belajar di dalam dan di luar negara** dalam tempoh yang ditetapkan. Ketua Jabatan juga adalah dipohon untuk memastikan maklumat dalam dokumen-dokumen yang diperlukan **adalah tepat dan betul** khususnya maklumat-maklumat Cuti Tanpa Gaji (CTG) sekiranya ada, Cuti Belajar Bergaji Penuh (CBBP) dan juga markah LNPT bagi 3 tahun terkini.
6. Dokumen-dokumen yang telah lengkap ini hendaklah **disahkan oleh Ketua Jabatan** dan dikemukakan **sebelum atau pada 23 September 2022** menggunakan format senarai semak seperti di **Lampiran 'B'** ke alamat seperti berikut:-

Ketua Setiausaha  
Kementerian Kesihatan Malaysia  
Bahagian Sumber Manusia  
Unit Naik Pangkat (Profesional)  
Aras 9, Blok E7, Kompleks E  
Pusat Pentadbiran Kerajaan Persekutuan  
**62590 W.P. PUTRAJAYA**  
**(u.p. : Puan Connie Anak Remong)**

7. Sekiranya perakuan ini lewat diterima atau tidak lengkap dengan dokumen-dokumen yang diperlukan sebagaimana dinyatakan di Para 3 di atas, pegawai dianggap tidak berminat untuk dipertimbangkan dalam cadangan urusan pemangkuan ini. Walau bagaimanapun, sekiranya terdapat pegawai yang **tidak berminat/ telah meletakkan jawatan/ bertukar tetap** ke institusi-institusi pengajian/ Agensi Kerajaan ataupun **bersara pilihan/ wajib** dari Perkhidmatan Awam, YBhg. Dato'/ Datin/ tuan/ puan adalah dipohon **memaklumkan kedudukan pegawai tersebut secara rasmi** dengan mengemukakan sesalinan surat makluman yang berkenaan kepada Unit Naik Pangkat (Profesional), Bahagian Sumber Manusia (BSM), KKM.

8. Iklan pemangkuan ini juga boleh diakses di laman sesawang KKM [www.moh.gov.my](http://www.moh.gov.my) di bawah pautan Warga KKM/ Kemajuan Kerjaya/ Iklan Pemangkuan Dan Kenaikan Pangkat. Sekiranya terdapat sebarang pertanyaan lanjut, pegawai yang boleh dihubungi adalah **Puan Connie Anak Remong** di talian **03-88832817** dan **Encik Shafizan Bin Sallehudin** di talian **03-88832820**.

9. Kerjasama YBhg. Dato'/ Datin/ tuan/ puan dalam perkara ini amatlah dihargai dan didahului dengan ucapan terima kasih.

Sekian, terima kasih.

**“WAWASAN KEMAKMURAN BERSAMA 2030”**

**“BERKHIDMAT UNTUK NEGARA”**

Saya yang menjalankan amanah,

  
**(AZRUL FAZLI BIN KAMARUDIN)**  
Bahagian Sumber Manusia  
b.p. Ketua Setiausaha  
Kementerian Kesihatan Malaysia

## SENARAI EDARAN

1. Setiausaha Bahagian  
Bahagian Khidmat Pengurusan  
Unit Sumber Manusia  
**KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA**
  
2. Pengarah Kesihatan Negeri  
Jabatan Kesihatan Negeri Perlis  
Jalan Raja Syed Alwi  
**01000 KANGAR, PERLIS**  
**[u.p.: Timbalan Pengarah (Pengurusan)]**
  
3. Pengarah Kesihatan Negeri  
Jabatan Kesihatan Negeri Kedah  
Simpang Kuala, Jalan Kuala Kedah  
**05400 ALOR SETAR, KEDAH**  
**[u.p.: Timbalan Pengarah (Pengurusan)]**
  
4. Pengarah Kesihatan Negeri  
Jabatan Kesihatan Negeri Pulau Pinang  
Tingkat 3 & 7, Bangunan MARA  
No.33, Jalan Pangkalan Weld  
**10300 PULAU PINANG**  
**[u.p.: Timbalan Pengarah (Pengurusan)]**
  
5. Pengarah Kesihatan Negeri  
Jabatan Kesihatan Negeri Perak  
Jalan Panglima Bukit Gantang Wahab  
**30590 IPOH, PERAK**  
**[u.p.: Timbalan Pengarah (Pengurusan)]**
  
6. Pengarah Kesihatan Negeri  
Jabatan Kesihatan Negeri Pahang  
Jalan IM4, Bandar Indera Mahkota  
**25582 KUANTAN, PAHANG**  
**[u.p.: Timbalan Pengarah (Pengurusan)]**
  
7. Pengarah Kesihatan Negeri  
Jabatan Kesihatan Negeri Selangor  
Tingkat 9, 10, 11, 17 & 18, No.1 Wisma Sunway  
Jalan Tengku Ampuan Zabedah C/9C, Seksyen 9  
**40100 SHAH ALAM, SELANGOR**  
**[u.p.: Timbalan Pengarah (Pengurusan)]**

## SENARAI EDARAN

8. Pengarah Kesihatan Negeri  
Jabatan Kesihatan WP Kuala Lumpur & Putrajaya  
Jalan Cenderasari  
**50590 W.P. KUALA LUMPUR**  
**[u.p.: Timbalan Pengarah (Pengurusan)]**
9. Pengarah Kesihatan Negeri  
Jabatan Kesihatan Negeri Sembilan  
Jalan Rasah,  
**70300 SEREMBAN, NEGERI SEMBILAN**  
**[u.p.: Timbalan Pengarah (Pengurusan)]**
10. Pengarah Kesihatan Negeri  
Jabatan Kesihatan Negeri Melaka  
Aras 3, 4, dan 5, Wisma Persekutuan  
Jalan Business City, Bandar MITC  
**75450 AYER KEROH, MELAKA**  
**[u.p.: Timbalan Pengarah (Pengurusan)]**
11. Pengarah Kesihatan Negeri  
Jabatan Kesihatan Negeri Johor  
Tingkat 4, 5 & 9, Blok B,  
Wisma Persekutuan, Jalan Air Molek  
**80590 JOHOR BAHRU, JOHOR**  
**[u.p.: Timbalan Pengarah (Pengurusan)]**
12. Pengarah Kesihatan Negeri  
Jabatan Kesihatan Negeri Terengganu  
Tingkat 5, Wisma Persekutuan  
Jalan Sultan Ismail  
**20920 KUALA TERENGGANU, TERENGGANU**  
**[u.p.: Timbalan Pengarah (Pengurusan)]**
13. Pengarah Kesihatan Negeri  
Jabatan Kesihatan Negeri Kelantan  
Wisma Persekutuan, Jalan Bayam  
**15590 KOTA BHARU, KELANTAN**  
**[u.p.: Timbalan Pengarah (Pengurusan)]**
14. Pengarah Kesihatan Negeri  
Jabatan Kesihatan Negeri Sarawak  
Jalan Diplomatik, Off Jalan Bako  
**93050 KUCHING, SARAWAK**  
**[u.p.: Timbalan Pengarah (Pengurusan)]**

## SENARAI EDARAN

15. Pengarah Kesihatan Negeri  
Jabatan Kesihatan Negeri Sabah  
Tingkat 1, 3 & 6, Rumah Persekutuan  
Jalan Mat Salleh,  
**88590 KOTA KINABALU, SABAH**  
**[u.p.: Timbalan Pengarah (Pengurusan)]**
  
16. Pengarah Kesihatan Negeri  
Jabatan Kesihatan Negeri W.P. Labuan  
**PETI SURAT 80832, W.P. LABUAN**  
**[u.p.: Timbalan Pengarah (Pengurusan)]**
  
17. Pengarah  
Hospital Kuala Lumpur  
Jalan Pahang  
**50586 W.P KUALA LUMPUR**  
**[u.p.: Timbalan Pengarah (Pengurusan)]**



**PERINGATAN:**  
Borang ini hanya diisi untuk urusan pemangkuhan yang sedang dalam tempoh iklan pemangkuhan yang sah.

KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA

URUSAN PEMANGKUAN BAGI JAWATAN \_\_\_\_\_  
DARI GRED \_\_\_\_\_ KE GRED \_\_\_\_\_

**BAHAGIAN I (DIISI OLEH PEMOHON)**

1. **Butiran Peribadi Calon:**

- (a) Nama Penuh : .....
- (b) No. Kad Pengenalan : .....
- (c) No. Telefon Pejabat : ..... No. Telefon Bimbit : .....

2. **Maklumat Perkhidmatan:**

| Perkara                     | Maklumat Jawatan Sekarang | Maklumat Jawatan Sebelum ini<br>(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     | .....                     | .....   |

- (e) Kedudukan Gred Sekarang :  Hakiki  KUP  
(Sila tanda ✓ jika berkenaan)
- (f) Tarikh/Umur Persaraan Wajib : 55 /56 / 58 / 60 tahun\* Nyatakan tarikh .....
- (g) Nyatakan Nama Tempat Bertugas
- Ibu Pejabat/ JKN/ Institusi : .....
  - Bahagian/ Hospital/ PKD/ PKPD : .....
  - Jabatan/Unit/Klinik : .....

\* Potong mana yang tidak berkenaan

3. Kelulusan Akademik Tertinggi: *(Sila sertakan sijil berkenaan)*

| Bil. | Nama Kelulusan dan Bidang | Universiti / Institusi | Tarikh Lulus |
|------|---------------------------|------------------------|--------------|
|      |                           |                        |              |

4. Kelulusan Pos Basik/ Pengkhususan Bidang (tempoh minimum 3 bulan, *jika berkenaan*):  
*(Sila sertakan sijil berkenaan)*

| Bil. | Bidang Pos Basik/<br>Pengkhususan | Kolej/ Institusi | Tarikh Lulus | Tempoh<br>Kursus | Tempoh<br>Perkhidmatan<br>Dalam<br>Bidang ini |
|------|-----------------------------------|------------------|--------------|------------------|---|
|      |                                   |                  |              |                  |   |
|      |                                   |                  |              |                  |   |
|      |                                   |                  |              |                  |   |

5. **Pengakuan Pemohon :**

Dengan ini saya **bersedia** ditukarkan sekiranya saya berjaya dalam urusan pemangkuan ini.

6. Saya juga mengaku bahawa mengesahkan bahawa semua maklumat yang diberi adalah **BENAR**.  
Sekiranya **TIDAK BENAR**, permohonan ini dengan sendirinya **TERBATAL**.

Tanda tangan pemohon,

.....  
Nama :  
Tarikh :



**BAHAGIAN II (DIISI OLEH PIHAK PENTADBIR)**

**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,<br>Nyatakan:<br><br>(a)<br><br>(b) |             |              |             |
| iii.                                    | Cuti Tanpa Gaji Kecuali Cuti Belajar,<br>Nyatakan:<br><br>(a)<br><br>(b)   |             |              |             |
| <b>Jumlah tempoh keseluruhan (hari)</b> |  |             |              |             |

8. Tindakan Tatatertib  
Jika ada / dalam siasatan, nyatakan  
Jenis Hukuman

Ada / Tiada / Dalam Siasatan\*

Tarikh Hukuman

9. Tarikh Kelulusan Pengisytiharan Harta  
(5 Tahun Terkini)

10. Tapisan Pinjaman Pendidikan Tegar  
daripada Institusi Pinjaman Pendidikan

Ada /Tiada\* (Sertakan Borang PP-1)

11. Markah Laporan Nilai Prestasi Tahunan (LNPT) tiga (3) tahun terakhir:  
(sekiranya cuti belajar, sila nyatakan markah LNPT sebelum / selepas cuti belajar / semasa tempoh cuti belajar berkenaan.)

Sila sertakan sesalinan LNPT 3 tahun terakhir yang mengandungi muka surat pertama yang mengandungi nama dan muka surat yang mengandungi markah sahaja.

| LNPT Tahun 2019 | LNPT Tahun 2020 | LNPT Tahun 2021 |
|-----------------|-----------------|-----------------|
| Markah: .....   | Markah: .....   | Markah: .....   |

12. **Sokongan Penyelia**

Dengan ini permohonan pemangkuan (nama penuh pegawai):

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

(Sila Berikan Ulasan Jika Tidak Menyokong)

**Ulasan:**

.....

.....

.....

Maklumat pegawai disemak dan disahkan oleh,

.....  
(Tandatangan Penyelia)

Nama :  
Jawatan :  
Telefon :  
Emel :  
Tarikh :  
Cop Rasmi :

**BAHAGIAN III (PERAKUAN KETUA JABATAN)**

13. **Perakuan Ketua Jabatan:**

Saya mengesahkan bahawa:

- i) Pegawai ini telah memenuhi syarat-syarat untuk dipertimbangkan pemangkuan seperti yang dinyatakan di dalam surat edaran Kementerian; dan
- ii) Butir-butir yang dinyatakan di atas adalah betul dan tepat.

**Sokongan Ketua Jabatan \*\*:**

Dengan ini permohonan pemangkuan (nama penuh pegawai):

**Disokong**

**Tidak Disokong atas sebab-sebab berikut (tandakan ✓ dalam petak yang berkaitan ):**

**Ciri-ciri kepimpinan /penyeliaan.**  
Ulasan : .....

**Prestasi kerja / kompetensi.**  
Ulasan : .....

**Masalah disiplin / integriti.**  
Ulasan : .....

**Masalah kesihatan.**  
Ulasan : .....

**Lain-lain sebab.**  
Ulasan : .....

Diperakukan oleh:

(Tandatangan Ketua Jabatan)

Nama :  
Jawatan :  
Tarikh :  
Cop Rasmi :

\* Potong mana yang tidak berkenaan  
\*\* Ketua Jabatan merujuk kepada Ketua yang mengetuai organisasi sekurang-kurangnya Timbalannya/Ketua Cawangan di organisasi tersebut.

**MARKAH LNPT**

|                                     |   |  |
|-------------------------------------|---|--|
| <b>JAWATAN</b>                      | : |  |
| <b>GRED</b>                         | : |  |
| <b>JKN/ INSTITUSI/<br/>BAHAGIAN</b> | : |  |

| BIL. | NAMA PEGAWAI/<br>NO KAD PENGENALAN | TEMPAT<br>BERKHIDMAT | MARKAH LNPT |      |      |
|------|------------------------------------|----------------------|-------------|------|------|
|      |                                    |                      | 2019        | 2020 | 2021 |
|      |                                    |                      |             |      |      |
|      |                                    |                      |             |      |      |
|      |                                    |                      |             |      |      |
|      |                                    |                      |             |      |      |
|      |                                    |                      |             |      |      |
|      |                                    |                      |             |      |      |
|      |                                    |                      |             |      |      |
|      |                                    |                      |             |      |      |
|      |                                    |                      |             |      |      |

**Disediakan oleh;**

**Disahkan oleh;**

.....

.....

**Nama** : \_\_\_\_\_  
**Jawatan** : \_\_\_\_\_  
**Organisasi** : \_\_\_\_\_

**Nama** : \_\_\_\_\_  
**Jawatan** : \_\_\_\_\_  
**Organisasi** : \_\_\_\_\_



**BUTIR-BUTIR CALON UNTUK TAPISAN KEUTUHAN**

**PERINGATAN:** Semua ruangan hendaklah dipenuhkan. Jika tidak berkenaan tulis "TIDAK BERKENAAN", jika tiada, tulis "TIADA".

| <b>A.</b> | <b>1.</b>       | <b>NAMA</b>  | : |                  |      |                 |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-----------|-----------------|--|---|------------------|------|-----------------|-------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|           | <b>2.</b>       | <b>NO. KAD PENGENALAN</b>  |   |                  |      |                 |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|           |                 | <b>(BARU) :</b>  |   | <b>(LAMA):</b>   |      |                 |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|           | <b>3.</b>       | <b>TARIKH/TEMPAT LAHIR</b>   | : |                  |      |                 |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|           | <b>4.</b>       | <b>JAWATAN/PEKERJAAN</b>   | : |                  |      |                 |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|           | <b>5.</b>       | <b>GAJI HAKIKI SEBULAN</b>   |   |                  |      |                 |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|           | <b>6.</b>       | <b>ALAMAT PEJABAT</b>  | : |                  |      |                 |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|           |                 |  |   | <b>TELEFON</b> : |      |                 |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|           | <b>7.</b>       | <b>ALAMAT RUMAH</b>  | : |                  |      |                 |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|           |                 |  | : |                  |      |                 |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|           |                 |  | : |                  |      |                 |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|           |                 |  |   | <b>TELEFON</b> : |      |                 |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|           | <b>8.</b>       | <b>JAWATAN/PEKERJAAN TERDAHULU (SENARAIKAN)</b>  |   |                  |      |                 |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|           |                 | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 10%;">BIL.</th> <th style="width: 60%;">GELARAN JAWATAN</th> <th style="width: 30%;">TEMPOH BERKERJA (TAHUN)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table> |   |                  | BIL. | GELARAN JAWATAN | TEMPOH BERKERJA (TAHUN) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| BIL.      | GELARAN JAWATAN | TEMPOH BERKERJA (TAHUN)  |   |                  |      |                 |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|           |                 |  |   |                  |      |                 |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|           |                 |  |   |                  |      |                 |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|           |                 |  |   |                  |      |                 |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|           |                 |  |   |                  |      |                 |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|           |                 |  |   |                  |      |                 |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**9. JAWATAN DIPEGANG DALAM PERTUBUHAN LAIN**

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |

**10. REKOD AKADEMIK**

| <b>BIL.</b> | <b>IJAZAH/SIJIL</b> | <b>UNIVERSITI/INSTITUT</b> | <b>TAHUN</b> |
|-------------|---------------------|----------------------------|--------------|
|             |                     |                            |              |
|             |                     |                            |              |
|             |                     |                            |              |
|             |                     |                            |              |

**B. 1. NAMA SUAMI/ISTERI**

.....

**2. JAWATAN/PEKERJAAN ISTERI / SUAMI**

.....

**3. ALAMAT PEJABAT ISTERI/SUAMI**

.....

.....

SULIT

LEMBARAN KELAKUAN

Saya dengan ini mengesahkan bahawa

Nama : \_\_\_\_\_

No.K/P : \_\_\_\_\_

Berjawatan \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ \* pernah / tidak pernah dikenakan tindakan tatatertib di bawah Peraturan-Peraturan Pegawai Awam (Kelakuan dan Tatatertib) 1993 dan juga bebas daripada siasatan dan tindakan Suruhanjaya Pencegahan Rasuah Malaysia.

2. Sila nyatakan jenis kesalahan, hukuman, tarikh dan tempoh (jika pernah dikenakan tindakan tatatertib atau Suruhanjaya Pencegahan Rasuah Malaysia).

Tandatangan Ketua Jabatan : \_\_\_\_\_

Nama Ketua Jabatan : \_\_\_\_\_

Kementerian / Jabatan : \_\_\_\_\_

Tarikh : \_\_\_\_\_



Rujukan (Fail): \_\_\_\_\_

Ketua Setiausaha  
Kementerian Kesihatan Malaysia,  
Bahagian Sumber Manusia,  
Unit Naik Pangkat (Pengurusan & Profesional),  
Aras 9, Blok E7, Kompleks E,  
Pusat Pentadbiran Kerajaan Persekutuan,  
62590 W.P. PUTRAJAYA

**SURAT AKUAN  
PINJAMAN PENDIDIKAN INSTITUSI / TABUNG PENDIDIKAN**

Saya ..... No. K/P : ..... mengesahkan bahawa:

Saya tidak ada mengambil pinjaman pendidikan daripada mana-mana institusi / tabung pendidikan;

Saya ada mengambil pinjaman pendidikan daripada ..... mulai tarikh ..... hingga ..... sebanyak RM ..... dan ..... mulai tarikh ..... hingga ..... sebanyak RM ..... Saya mengesahkan masih belum membuat bayaran;

Saya ada mengambil pinjaman pendidikan daripada ..... mulai tarikh ..... hingga ..... sebanyak RM ..... dan pada masa ini sedang membuat pembayaran secara bulanan melalui pembayaran tunai / potongan gaji mulai .....

Saya ada mengambil pinjaman pendidikan daripada ..... mulai tarikh ..... hingga ..... sebanyak RM ..... dan saya telahpun menyelesaikan sepenuhnya pinjaman pada .....

**PERAKUAN**

Saya mengaku bahawa pengisytiharan yang dinyatakan di atas adalah benar. Sekiranya tidak benar, saya boleh dikenakan tindakan tatatertib di bawah Peraturan 4(f) dan Peraturan 4(g), Peraturan-Peraturan Pegawai Awam (Kelakuan dan Tatatertib) 1993.

.....  
Tandatangan Pegawai

Nama :

Jawatan :

Alamat Pejabat :

Tarikh :



**SENARAI INSTITUSI / PENAJA PINJAMAN PENDIDIKAN /  
BIASISWA UTAMA DI BAWAH AGENSI KERAJAAN**

- |  |   |
|--|---|
| 1. Jabatan Perkhidmatan Awam<br>Bahagian Latihan<br>Unit Penguatkuasaan Perjanjian (K)<br>Aras 4 – 6, Blok C1, Kompleks C<br>Pusat Pentadbiran Kerajaan<br>Persekutuan<br><b>62510 PUTRAJAYA.</b>                          | 6. Bahagian Pengajaran Pendidikan<br>Yayasan Telekom Malaysia<br>Aras 10, Menara Telekom<br>Jalan Pantai Baru<br><b>50672 KUALA LUMPUR</b>          |
| 2. Perbadanan Tabung Pendidikan Tinggi<br>Nasional<br>Bahagian Penguatkuasaan Dan Kutipan<br>Balik<br>Lot. G2, Tingkat Bawah<br>Wisma Chase Perdana Off Jalan<br>Semantan<br>Damansara Height<br><b>50490 KUALA LUMPUR</b> | 7. Majlis Amanah Islam Selangor<br>Tingkat 9 & 109, Menara Utara<br>Bangunan Sultan Idris Shah<br>40000 Shah Alam<br><b>SELANGOR</b>                |
| 3. Majlis Amanah Rakyat (MARA)<br>Bahagian Kawalan Kredit<br>Ibu Pejabat MARA<br>21, Jalan Raja Laut<br><b>50609 KUALA LUMPUR</b>  | 8. Yayasan Biasiswa Sarawak<br>Tunku Abdul Rahman<br>Tingkat 9, Bangunan Satok<br>Jalan Satok<br>Peti Surat 3281<br>93764 Kuching<br><b>SARAWAK</b> |
| 4. Yayasan Pelajaran Johor<br>No. 12, Bangunan YPJ<br>Jalan Nuri, Larkin Jaya<br>Karung Berkunci 711<br><b>80990 JOHOR BAHRU</b>   | 9. Yayasan Sultan Iskandar Johor<br>3 – 3, Jalan SS 7/10<br>Kelana Jaya<br>47301 Petaling Jaya<br><b>SELANGOR</b>                                   |
| 5. Yayasan Terengganu<br>Bangunan Yayasan<br>Jalan Sultan Ismail<br><b>20200 KUALA TERENGGANU</b>  | 10. Kumpulan Wang Simpanan Pekerja<br>Tingkat Bawah<br>Bangunan KWSP<br>Jalan Raja Laut<br><b>50350 KUALA LUMPUR</b>                                |

**LAMPIRAN A**

**SENARAI SEMAK MAKLUMAT DAN DOKUMEN**

**URUSAN PEMANGKUAN JAWATAN PENGURUSAN & PROFESIONAL KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA**

Jawatan : \_\_\_\_\_  
Gred : \_\_\_\_\_ ke Gred \_\_\_\_\_

| BIL | NAMA | TEMPAT BERTUGAS | SALINAN BUKU KENYATAAN PERKHIDMATAN | BORANG NP(P) 8.2 Pind. 2018 | LEMBARAN KELAKUAN | FORMAT MARKAH LNPT | BORANG TAPISAN KEUTUHAN (FORMAT T1) | SURAT AKUAN PEMINJAM PENDIDIKAN (FORMAT PP-1) | LNPT |      |      | CATATAN |  |
|-----|------|-----------------|-------------------------------------|-----------------------------|-------------------|--------------------|-------------------------------------|---|------|------|------|---------|--|
|     |      |                 |                                     |                             |                   |                    |                                     |   | 2019 | 2020 | 2021 |         |  |
| 1.  |      |                 |                                     |                             |                   |                    |                                     |   |      |      |      |         |  |
| 2.  |      |                 |                                     |                             |                   |                    |                                     |   |      |      |      |         |  |
| 3.  |      |                 |                                     |                             |                   |                    |                                     |   |      |      |      |         |  |
| 4.  |      |                 |                                     |                             |                   |                    |                                     |   |      |      |      |         |  |
| 5.  |      |                 |                                     |                             |                   |                    |                                     |   |      |      |      |         |  |
| 6.  |      |                 |                                     |                             |                   |                    |                                     |   |      |      |      |         |  |
| 7.  |      |                 |                                     |                             |                   |                    |                                     |   |      |      |      |         |  |
| 8.  |      |                 |                                     |                             |                   |                    |                                     |   |      |      |      |         |  |
| 9.  |      |                 |                                     |                             |                   |                    |                                     |   |      |      |      |         |  |
| 10. |      |                 |                                     |                             |                   |                    |                                     |   |      |      |      |         |  |

**Catatan :**

Tandakan

|                                     |                               |
|-------------------------------------|-------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | jika disertakan dokumen; atau |
| <input checked="" type="checkbox"/> | jika tidak disertakan dokumen |

Ketua Setiausaha,  
Kementerian Kesihatan Malaysia,  
Bahagian Sumber Manusia,  
Unit Naik Pangkat (Pengurusan & Profesional),  
Aras 9, Blok E7, Kompleks E,  
Pusat Pentadbiran Kerajaan Persekutuan,  
**62590 PUTRAJAYA**  
(u.p.: Encik Azrul Fazli bin Kamarudin)

(Faks: 03-8888 8836)

Tuan,

**PENGESAHAN PENERIMAAN SURAT EDARAN / IKLAN BAGI URUSAN  
PEMANGKUAN JAWATAN ..... GRED .....**

Perkara di atas adalah dirujuk dan dimaklumkan bahawa surat edaran/iklan tuan bil  
..... bertarikh ..... telah  
diterima pada .....

Sekian, terima kasih.

**'BERKHIDMAT UNTUK NEGARA'**

Saya yang menurut perintah,

.....  
(Tandatangan)

Nama : .....

Jawatan : .....

Cop Jabatan : .....