KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA
BAHAGIAN SUMBER MANUSIA
Aras 9 & 10, Blok E7, Kompleks E
Pusat Pentadbiran Kerajaan Persekutuan
62590 W.P. PUTRAJAYA
MALAYSIA

Tel : 603-8000 8000
Faks : 603-8888 8835/36/37
603-8888 8687/11500
Laman Web : www.moh.gov.my

Ruj. Kami : KKM.S.500-2/56/31 (2)
Tarikh : 17 Januari 2017

SEPERTI DI SENARAI EDARAN

YBhg. Dato'/ Dr. / Tuan/ Puan,

URUSAN PEMANGKUAN BAGI JURUPULIH PERUBATAN (FISIOTERAPI) GRED U36 KE GRED U38 DAN JURUPULIH PERUBATAN (CARAKERJA) GRED U36 KE GRED U38 DI KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA

Dengan hormatnya saya diarah merujuk kepada perkara di atas.

2. Sukacita dimaklumkan bahawa Bahagian Sumber Manusia (BSM) Kementerian Kesihatan Malaysia (KKM) akan melaksanakan urusan pemangkuan bagi skim perkhidmatan seperti jadual berikut:

Bil.	Skim Perkhidmatan	Gred	Syarat Tempoh Perkhidmatan Pada Tarikh Tutup Iklan
1.	Jurupulih Perubatan (Fisioterapi)	U36 ke U38	Naik Pangkat ke Gred U36 **sebelum atau pada 31.12.2014**
2.	Jurupulih Perubatan (Carakerja)		

3. Sukacita dipelawa permohonan daripada pegawai-pegawai yang layak dipertimbangkan pemangkuan bagi jawatan berkenaan yang memenuhi kriteria berikut:

(a) disahkan dalam perkhidmatan;

(b) mencapai tahap prestasi perkhidmatan yang ditetapkan;

(c) diperakukan oleh Ketua Jabatan / Ketua Perkhidmatan;

(d) bebas dari hukuman tatatertib;

(e) telah mengisytiharkan harta berdasarkan peraturan yang telah ditetapkan;

(f) lulus tapisan keutuhan Suruhanjaya Pencegahan Rasuah Malaysia (SPRM); dan

(g) bebas daripada disenaraikan sebagai Peminjam Pendidikan Tegar daripada institusi pinjaman pendidikan.

4. Semua permohonan hendaklah dibuat dengan menggunakan **Borang NPS(M) 1/2015** seperti dilampirkan dan dikemukakan lengkap dengan satu salinan dokumen yang bertanda dalam senarai semak seperti di **Lampiran A**.

5. Jumlah kekosongan jawatan pada tarikh iklan ditutup adalah seperti di **Lampiran B**. Calon-calon yang memohon hendaklah **bersedia dan sanggup bertukar sekiranya berjaya ditawarkan pemangkuan** untuk mengisi kekosongan di negeri yang berkenaan.

6. Dimaklumkan juga **tarikh tutup permohonan pemangkuan** bagi jawatan ini adalah pada **17 Februari 2017 (Jumaat)**. Semua permohonan hendaklah dihantar ke alamat seperti berikut:-

Ketua Setiausaha,
Kementerian Kesihatan Malaysia,
Bahagian Sumber Manusia,
Unit Naik Pangkat (Sokongan),
Aras 9, Blok E7, Kompleks E,
Pusat Pentadbiran Kerajaan Persekutuan,
62590, W. P. PUTRAJAYA.
(u/p: Puan Norliza binti Amran)

7. Pihak YBhg. Dato'/ Dr. / Tuan/ Puan dipohon supaya **menghebahkan** perkara ini kepada semua yang berkenaan dan memastikan hanya mengemukakan permohonan daripada calon-calon yang memenuhi syarat-syarat seperti yang terkandung dalam surat edaran ini. Permohonan yang **lewat diterima** atau **tidak lengkap** dengan dokumen-dokumen yang diperlukan sebagaimana di senarai semak **tidak akan dipertimbangkan**. Sila akui penerimaan surat ini dengan mengembalikan borang seperti di **Lampiran C**.

8. Sesi temuduga dijadualkan pada **4 hingga 5 April 2017 (Selasa hingga Rabu)** di Ibu Pejabat Kementerian Kesihatan Malaysia (IPKKM) Putrajaya. Sekiranya terdapat perubahan pada tarikh dan lokasi temuduga, akan dimaklumkan kemudian. Pihak YBhg. Dato'/ Dr. / Tuan/ Puan juga dipohon untuk mengemukakan senarai nama calon yang memohon untuk menghadiri temuduga tersebut seperti di **Lampiran C1 dan Lampiran C2.**

9. Dimaklumkan juga bahawa surat edaran/ iklan dan borang berkaitan dengan urusan pemangkuan ini boleh didapati melalui laman sesawang KKM iaitu di www.moh.gov.my atau http://humanres.moh.gov.my.

Sekian, terima kasih.

"BERKHIDMAT UNTUK NEGARA"

Saya yang menurut perintah,

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

s.k: - Setiausaha Bahagian
Bahagian Sumber Manusia

- Timbalan Setiausaha Bahagian (NPP)
Bahagian Sumber Manusia

- Fail berkaitan

SENARAI EDARAN:

- Setiausaha Bahagian Bahagian Khidmat Pengurusan	Mohon panjangkan ke semua Bahagian/Jabatan di IPKKM
- Setiausaha Bahagian Bahagian Pengurusan Latihan	Mohon panjangkan ke semua institusi latihan KKM di bawah BPL

- Pengarah Kesihatan Negeri,
  Jabatan Kesihatan Negeri Perlis
- Pengarah Kesihatan Negeri,
  Jabatan Kesihatan Negeri Perak
- Pengarah Kesihatan Negeri,
  Jabatan Kesihatan Pulau Pinang
- Pengarah Kesihatan Negeri,
  Jabatan Kesihatan Negeri Kedah
- Pengarah Kesihatan Negeri,
  Jabatan Kesihatan Negeri Selangor
- Pengarah Kesihatan Negeri,
  Jabatan Kesihatan Wilayah Persekutuan Kuala Lumpur
- Pengarah Kesihatan Negeri,
  Jabatan Kesihatan Negeri Sembilan
- Pengarah Kesihatan Negeri,
  Jabatan Kesihatan Negeri Melaka
- Pengarah Kesihatan Negeri,
  Jabatan Kesihatan Negeri Johor
- Pengarah Kesihatan Negeri,
  Jabatan Kesihatan Negeri Pahang
- Pengarah Kesihatan Negeri,
  Jabatan Kesihatan Negeri Terengganu
- Pengarah Kesihatan Negeri,
  Jabatan Kesihatan Negeri Kelantan
- Pengarah Kesihatan Negeri,
  Jabatan Kesihatan Negeri Sabah
- Pengarah Kesihatan Negeri,
  Jabatan Kesihatan Negeri Sarawak

- Pengarah Kesihatan Negeri,
  Jabatan Kesihatan Wilayah Persekutuan Labuan

- Pengarah,
  Hospital Kuala Lumpur

- Pengarah
  Institut Kanser Negara

- Pengarah,
  Institut Kesihatan Umum

- Pengarah,
  Insititut Pengurusan Kesihatan

- Pengarah
  Institut Penyelidikan Perubatan

- Pengarah,
  Institut Perubatan Respiratori

- Pengarah,
  Pusat Darah Negara

LAMPIRAN A

SENARAI SEMAK (*CHECKLIST*) BAGI URUSAN PEMANGKUAN JAWATAN KUMPULAN PELAKSANA, KKM

Sila pastikan dokumen-dokumen yang dihantar disusun dengan kemas dan lengkap mengikut susunan berikut.

	ADA	/ TIADA
1. Borang NPS(M) 1 / 2015		
2. Borang PP-1		
3. Kenyataan Perkhidmatan yang telah dikemaskini		
4. Lampiran 1 – Pengesahan Markah LNPT		

LAMPIRAN B

SENARAI MAKLUMAT KEKOSONGAN BAGI JURUPULIH PERUBATAN (FISIOTERAPI) GRED U36 KE GRED U38 DAN JURUPULIH PERUBATAN (CARAKERJA) GRED U36 KE GRED U38, KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA
(Sehingga 31 Disember 2016)

JURUPULIH PERUBATAN (FISIOTERAPI) GRED U38

BIL.	ZON	KEKOSONGAN
1.	SEMENANJUNG - Ibu Pejabat KKM (1) - Kedah (1) - Pulau Pinang (1) - Selangor (1) - Melaka (1) - Kelantan (1) - Hosp. Kuala Lumpur (1)	7
2.	SARAWAK	0
3.	SABAH	1
	JUMLAH	8

JURUPULIH PERUBATAN (CARAKERJA) GRED U38

BIL.	ZON	KEKOSONGAN
1.	SEMENANJUNG - Ibu Pejabat KKM (1) - W.P Kuala Lumpur (1) - Perlis (1) - Kedah (2) - Pulau Pinang (1) - Perak (1) - Selangor (1) - N. Sembilan (1) - Melaka (1) - Johor (1) - Pahang (1) - Kelantan (2) - Hosp. Kuala Lumpur (2)	16
2.	SARAWAK	2
3.	SABAH	1
	JUMLAH	19

Kekosongan jawatan tertakluk kepada pindaan dari masa ke semasa

LAMPIRAN C

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

Tuan,

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

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 : .....
.....

.....

LAMPIRAN C1

SENARAI NAMA CALON YANG MEMOHON UNTUK MENGHADIRI TEMUDUGA URUSAN PEMANGKUAN BAGI JURUPULIH PERUBATAN (FISIOTERAPI) GRED U36 KE GRED U38

Bil.	Nama dan No.K/P	Tarikh Lantik	Tarikh Sah	Tarikh Naik Pangkat Ke Gred U38	Tempat Bertugas	Catatan

LAMPIRAN C2

SENARAI NAMA CALON YANG MEMOHON UNTUK MENGHADIRI TEMUDUGA URUSAN PEMANGKUAN BAGI JURUPULIH PERUBATAN (CARAKERJA) GRED U36 KE GRED U38

Bil.	Nama dan No.K/P	Tarikh Lantik	Tarikh Sah	Tarikh Naik Pangkat Ke Gred U36	Tempat Bertugas	Catatan

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) Bangsa*: Melayu / Cina / India / Bumi Sabah/Sarawak / Lain-lain

(c) No. Telefon Pejabat : .....

No. Telefon Bimbit : .....

2. **Maklumat 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	.....	.....

(f) Kedudukan Gred Sekarang : ☐ HAKIKI ☐ KUP
(Sila tanda ✓ jika 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 : .....

**** Potong mana yang tidak berkenaan***

**** Bahagian I,II dan III wajib diisi***

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/ Pengkhusus	Kolej/ Institusi	Tarikh Lulus	Tempoh Kursus	Tempoh Perkhidmatan Dalam 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,

..... Tarikh : .....

Nama:

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. Nyatakan: (a) (b)			
iii.	Cuti Tanpa Gaji Kecuali Cuti Belajar. Nyatakan: (a) (b)			
			Jumlah tempoh keseluruhan (hari)	

**** Potong mana yang tidak berkenaan***

8. Tindakan Tatatertib : **Ada / Tiada / Dalam Siasatan***
Jika ada / dalam siasatan, nyatakan :

i. Jenis Hukuman : .....

ii. 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*)

**** Potong mana yang tidak berkenaan***

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

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

LNPT Tahun ....2014....	LNPT Tahun .....2015.....	LNPT Tahun .....2016.....
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:

.....

.....

Disemak dan disahkan oleh,

..... Tarikh : .....
(Tanda tangan Penyelia)

Nama :

Jawatan :

Telefon :

Emel :

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.

ii) Butir-butir yang dinyatakan di atas adalah betul dan tepat.

14. **Sokongan Ketua Jabatan**:**

Dengan ini permohonan pemangkuan (nama penuh pengawai):

.....

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

(Sila Berikan Ulasan Jika Tidak Menyokong)

Ulasan:

.....

.....

.....

.....

Diperakukan oleh,

..... Tarikh : .....

(Tanda tangan Ketua Jabatan)

Nama :

Jawatan :

Cop Jabatan :

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

BORANG PP-1

Ketua Setiausaha
Kementerian Kesihatan Malaysia,
Bahagian Sumber Manusia,
Unit Naik Pangkat (Sokongan),
Aras 9, Blok E7, Parcel E,
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 :

LAMPIRAN 1

PENGESAHAN MARKAH LAPORAN NILAIAN PRESTASI TAHUNAN (LNPT) BAGI TAHUN 2014, 2015 DAN 2016

BIL.	NAMA PEGAWAI	NO. KAD PENGENALAN	LAPORAN NILAIAN PRESTASI TAHUNAN		
			2014	2015	2016
1.					

Disediakan oleh :

.....

Nama :

Jawatan :

Tarikh :

No.Tel Pejabat :

Disahkan oleh :

.....

Nama :

Jawatan :

Tarikh :