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

SULIT

Ruj. Kami : KKM.S.500-2/29/8 (30)
Tarikh : 25 September 2018

SEPERTI SENARAI EDARAN

YBhg. Dato' / Tuan / Puan,

URUSAN KENAIKAN PANGKAT JURURAWAT GRED U41 / U42 KE GRED U44 DI KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA

Dengan hormatnya saya diarah merujuk kepada perkara di atas.

2. Dimaklumkan bahawa Bahagian Sumber Manusia (BSM), Kementerian Kesihatan Malaysia (KKM) selaku urus setia bagi urusan kenaikan pangkat di peringkat kementerian akan melaksanakan urusan kenaikan pangkat bagi skim perkhidmatan di atas dan dengan ini sukacita mempelawa permohonan daripada pegawai–pegawai yang layak dipertimbangkan **(Lampiran A)** untuk kenaikan pangkat **Jururawat Gred U41/42 ke Gred U44** serta memenuhi syarat-syarat seperti berikut :-

(a) Mencapai tahap prestasi yang ditetapkan; dan

(b) Diperakukan oleh Ketua Jabatan.

3. Semua permohonan hendaklah dibuat dengan menggunakan **Borang NP(P) 8.3 Pindaan 2017** yang dilampirkan dan diserta dokumen-dokumen yang telah disahkan di setiap helaian muka surat seperti di bawah :-

3.1 Satu (1) salinan Kenyataan Perkhidmatan yang dikemas kini;

3.2 Markah Laporan Penilaian Prestasi Tahunan (LNPT) bagi tahun berakhir **2015, 2016, 2017 dan Laporan Penilaian Prestasi Khas (LNPK) 2018**

...7/1

SULIT

yang disahkan bagi menilai prestasi pegawai yang dipertimbangkan untuk urusan kenaikan pangkat **(Format Markah LNPT)**;

3.3 Borang Tapisan Keutuhan Suruhanjaya Pencegahan Rasuah Malaysia (SPRM) (**Format T1**);

3.4 **Lembaran kelakuan** yang menyatakan sama ada tindakan tatatertib pernah atau sedang diambil ke atas pemohon; dan

3.5 Surat Akuan Pinjaman Pendidikan Institusi/ Tabung Pendidikan **(Format PP-1)**.

4. Permohonan hendaklah dikemukakan melalui **Ketua Jabatan** selewat-lewatnya sebelum atau pada **16 Oktober 2018** menggunakan format senarai semak seperti di **Lampiran 'B'** ke alamat berikut :-

Ketua Setiausaha
Kementerian Kesihatan Malaysia
Bahagian Sumber Manusia
Unit Naik Pangkat (Profesional)
Aras 9, Blok E7, Kompleks E,
Pusat Pentadbiran Kerajaan Persekutuan
62590 PUTRAJAYA
(u.p. : Puan Sumarni binti Marzuki)

5. Adalah menjadi tanggungjawab Ketua Jabatan untuk memastikan maklumat dalam dokumen-dokumen yang diperlukan **telah disemak, lengkap dan tepat** khususnya markah Laporan Penilaian Prestasi Tahunan (LNPT) bagi tahun yang ditetapkan. Perakuan dan dokumen yang lengkap diisi ini hendaklah dikemukakan dalam tempoh yang telah ditetapkan.Kegagalan pihak Ketua Jabatan untuk berbuat demikian akan menjejaskan peluang kenaikan pangkat pegawai yang terlibat.

6. Sekiranya terdapat pegawai yang **tidak berminat / telah meletakkan jawatan/ bertukar tetap** ke institusi-institusi pengajian / Agensi Kerajaan ataupun **bersara pilihan / wajib** dari Perkhidmatan Awam, pihak YBhg. Dato' / tuan / puan adalah dikehendaki **memaklumkan kedudukan tersebut secara rasmi** dengan

mengemukakan sesalinan surat makluman yang berkenaan kepada Unit Naik Pangkat (Profesional) seperti alamat di para 4 di atas.

7. Kerjasama pihak YBhg Dato' / tuan / puan juga adalah dipohon untuk mengesahkan penerimaan surat ini dengan mengembalikan borang **Lampiran 'C'** yang dikembarkan. Jika terdapat sebarang pertanyaan, pihak YBhg Dato' / tuan / puan bolehlah menghubungi **Puan Sumarni binti Marzuki** di talian **03-8883 2817** atau **Puan Wan Nurul Affizan binti Wan Mohamad** di talian **03-8883 3723.** Kerjasama pihak YBhg. Dato' / tuan / puan dalam perkara ini amatlah dihargai dan didahului dengan ucapan terima kasih.

Sekian.

"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
(u.p.: Unit Sumber Manusia)

2. Pengarah Kesihatan Negeri Perlis
Jabatan Kesihatan Negeri Perlis
Jalan Raja Syed Alwi
01000 Kangar, Perlis
[u.p.: Timbalan Pengarah (Pengurusan)]

3. Pengarah Kesihatan Negeri Pulau Pinang
Kesihatan Negeri Pulau Pinang
Tingkat 3 & 7, Bangunan MARA
No. 33 Jalan Pengkalan Weld
10300 Pulau Pinang
[u.p.: Timbalan Pengarah (Pengurusan)]

4. Pengarah Kesihatan Negeri Pahang
Jabatan Kesihatan Negeri Pahang
Jalan IM4, Bandar Indera Mahkota
25582 Kuantan, Pahang Darul Makmur
[u.p.: Timbalan Pengarah (Pengurusan)]

5. Pengarah Kesihatan Negeri Kelantan
Jabatan Kesihatan Negeri Kelantan
Aras 5, Wisma Persekutuan Kota Bharu, Jalan Bayam
15590 Kota Bharu, Kelantan
[u.p.: Timbalan Pengarah (Pengurusan)]

7. Pengarah
Jabatan Kesihatan Negeri Selangor
Tingkat 9, 10, 11, 17 & 18, No. 1 Wisma Sunway
Jalan Tengku Ampuan Zabedah C 9/C, Seksyen 9
40100 Shah Alam, Selangor Darul Ehsan
[u.p.: Timbalan Pengarah (Pengurusan)]

8. Pengarah Kesihatan Wilayah Persekutuan Kuala Lumpur
Jabatan Kesihatan Wilayah Persekutuan Kuala Lumpur
Jalan Cenderasari
50590 Kuala Lumpur
[u.p.: Timbalan Pengarah (Pengurusan)]

9. Pengarah Kesihatan Negeri Sembilan
Kesihatan Negeri Sembilan
Jalan Rasah
70300 Seremban, Negeri Sembilan
[u.p.: Timbalan Pengarah (Pengurusan)]

10. Pengarah Kesihatan Negeri Johor
Jabatan Kesihatan Negeri Johor
TingKAT 3 & 4, Blok B, Wisma Persekutuan
Jalan Air Molek
80590 Johor Darul Takzim
[u.p.: Timbalan Pengarah (Pengurusan)]

LAMPIRAN A

SENARAI NAMA JURURAWAT YANG MEMANGKU GRED U44

Bil	Nama Pegawai / No. Kad Pengenalan	Tempat Berkhidmat	Tarikh Memangku Gred U44
1.	Narry Lwi	Bahagian Kejururawatan, IPKKM	25.09.2017
2.	Saibiah @ Salbiah binti Sindot	Bahagian Kejururawatan, IPKKM	25.09.2017
3.	Rozita binti Bujang	Bahagian Kejururawatan, IPKKM	25.09.2017
4.	Salmiah binti Mohamed Ludin	Bahagian Kejururawatan, IPKKM	25.09.2017
5.	Mary Chin	Bahagian Kejururawatan, IPKKM	25.09.2017
6.	Aleijjah binti Ali	Bahagian Pembangunan Kesihatan Keluarga, IPKKM	25.09.2017
7.	Rozanna binti Rahmat	Jabatan Kesihatan Wilayah Persekutuan, Kuala Lumpur	25.09.2017
8.	Zuraidah binti Abd Rahman	Jabatan Kesihatan Wilayah Persekutuan, Kuala Lumpur	25.09.2017
9.	Lebia ak Nyulang @ Julang	Jabatan Kesihatan Negeri Sembilan	25.09.2017
10.	Gursharan Kaur a/p Mahinder Singh	Jabatan Kesihatan Negeri Pulau Pinang	25.09.2017
11.	Ho Siew Seng	Hospital Sultanah Aminah, Johor	25.09.2017
12.	Kalarani a/p Muruthai	Hospital Tengku Ampuan Afzan, Pahang	25.09.2017
13.	S. Poovaneswery a/p Suppiah Somu	Hospital Kangar, Perlis	25.09.2017
14.	Suria binti Aziz	Hospital Kangar, Perlis	25.09.2017
15.	Rothiah binti Ahmad	Hospital Sultan Ismail, Johor	25.09.2017

...7/6

16.	Azizah binti Abas	Hospital Sultanah Zahirah, Terengganu	25.09.2017
17.	Zurahani binti Muhammad	Hospital Serdang, Selangor	25.09.2017
18.	Zaitun binti Abdul Wahab	Hospital Kuala Lumpur	25.09.2017
19.	Patinah binti Mohammad	Hospital Raja Perempuan Zainab II, Kelantan	25.09.2017

KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA

Peringatan : Borang ini untuk diisi bagi urusan kenaikan pangkat pegawai yang telah menjalani tempoh pemangkuan sekurang-kurangnya dua belas (12) bulan.

UNTUK DIISI DAN DISEMAK OLEH KETUA JABATAN

URUSAN KENAIKAN PANGKAT BAGI JAWATAN .....

DARI GRED ..... **KE GRED** .....

1. Butiran Peribadi Calon:

(a) Nama Penuh : _____

(b) No. Kad Pengenalan : _____

(c) Tempat Bertugas : _____

(d) Tarikh Diarah Memangku Jawatan / Gred Kini : _____

(e) Tarikh Melapor Diri Di Tempat Yang Diarah Memangku : _____

(f) Nayatakan Sebab Sekiranya Pegawai Lewat Melaporkan diri pada Tarikh Yang Diarahkan : _____

2. Markah Laporan Nilaian Prestasi Tahunan (LNPT) dan Markah Laporan Nilaian Prestasi Khas (LNPK):
(Sila kemukakan Markah Laporan Nilaian Prestasi bagi Tahun terakhir, sekiranya berkenaan dan Markah Laporan Nilaian Prestasi Khas, LNPK)

LNPT Tahun 2015	LNPT Tahun 2016	LNPT Tahun 2017	LNPK
Markah:	Markah:	Markah:	Markah: .....

3. Tindakan Tatatertib di dalam Tempoh Pemangkuan: ***Ada / Tiada / Dalam Siasatan**

Jika ada / dalam siasatan ; nyatakan Jenis Hukuman : .....

Tarikh Hukuman : .....

4. Cuti Tanpa Gaji di dalam Tempoh Pemangkuan *(sekiranya berkenaan)*:

Bil.	Jenis Cuti	Tempoh	Tarikh Mula	Tarikh Akhir

5. Perakuan Ketua Jabatan:
Saya mengaku dan 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 dan saya bertanggungjawab terhadapnya.

6. Permohonan kenaikan pangkat (nama penuh pengawai) .....
***disokong / tidak disokong** *(sila berikan ulasan jika tidak menyokong).*

Ulasan: .....
.....
.....
.....

Disediakan oleh,

.....
(Tandatangan Penyedia)
Nama & Cop :
Jawatan :
Tarikh :

Disemak dan diperakukan oleh,

.....
(Tandatangan Ketua Jabatan)
Nama & Cop :
Jawatan :
Tarikh

LAMPIRAN T1

BUTIR-BUTIR CALON UNTUK TAPISAN KEUTUHAN

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

A. 1. NAMA : .....

2. NO. KAD PENGENALAN .....

(BARU) : ..... **(LAMA):** .....

3. TARIKH/TEMPAT LAHIR : .....

4. JAWATAN/PEKERJAAN : .....

5. GAJI HAKIKI SEBULAN .....

6. ALAMAT PEJABAT : .....

.....

.....

TELEFON : .....

7. ALAMAT RUMAH : .....

: .....

: .....

TELEFON : .....

8. JAWATAN/PEKERJAAN TERDAHULU (SENARAIKAN)

BIL.	GELARAN JAWATAN	TEMPOH BERKERJA (TAHUN)

9. **JAWATAN DIPEGANG DALAM PERTUBUHAN LAIN**

10. **REKOD AKADEMIK**

BIL.	IJAZAH/SIJIL	UNIVERSITI/INSTITUT	TAHUN

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

.....

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

.....

3. **ALAMAT PEJABAT ISTERI/SUAMI**

.....

.....

.....

FORMAT MARKAH LNPT

MARKAH LNPT

JAWATAN	:	
GRED	:	
JKN/ INSTITUSI/ BAHAGIAN	:	

BIL.	NAMA PEGAWAI/ NO KAD PENGENALAN	TEMPAT BERKHIDMAT	MARKAH LNPT		
			2015	2016	2017

Disediakan oleh;

.....

Nama :

Jawatan :

Organisasi :

Disahkan oleh;

.....

Nama :

Jawatan :

Organisasi :

FORMAT PP-1

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 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
Bahagian Latihan
Unit Penguatkuasaan Perjanjian (K)
Aras 4 – 6, Blok C1, Kompleks C
Pusat Pentadbiran Kerajaan Persekutuan
62510 PUTRAJAYA.

2. Perbadanan Tabung Pendidikan Tinggi Nasional
Bahagian Penguatkuasaan Dan Kutipan Balik
Lot. G2, Tingkat Bawah
Wisma Chase Perdana Off Jalan Semantan
Damansara Height
50490 KUALA LUMPUR

3. Majlis Amanah Rakyat (MARA)
Bahagian Kawalan Kredit
Ibu Pejabat MARA
21, Jalan Raja Laut
50609 KUALA LUMPUR

4. Yayasan Pelajaran Johor
No. 12, Bangunan YPJ
Jalan Nuri, Larkin Jaya
Karung Berkunci 711
80990 JOHOR BAHRU

5. Yayasan Terengganu
Bangunan Yayasan
Jalan Sultan Ismail
20200 KUALA TERENGGANU

6. Bahagian Pengajuran Pendidikan
Yayasan Telekom Malaysia
Aras 10, Menara Telekom
Jalan Pantai Baru
50672 KUALA LUMPUR

7. Majlis Amanah Islam Selangor
Tingkat 9 & 109, Menara Utara
Bangunan Sultan Idris Shah
40000 Shah Alam
SELANGOR

8. Yayasan Biasiswa Sarawak Tunku Abdul Rahman
Tingkat 9, Bangunan Satok
Jalan Satok
Peti Surat 3281
93764 Kuching
SARAWAK

9. Yayasan Sultan Iskandar Johor
3 – 3, Jalan SS 7/10
Kelana Jaya
47301 Petaling Jaya
SELANGOR

10. Kumpulan Wang Simpanan Pekerja
Tingkat Bawah
Bangunan KWSP
Jalan Raja Laut
50350 KUALA LUMPUR

LAMPIRAN C

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.: Puan Sumarni binti Marzuki)

(Faks: 03-8888 8836)

Tuan,

PENGESAHAN PENERIMAAN SURAT EDARAN / IKLAN BAGI URUSAN KENAIKAN PANGKAT 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 : .....

LAMPIRAN B

SENARAI SEMAK MAKLUMAT DAN DOKUMEN

URUSAN KENAIKAN PANGKAT JAWATAN PENGURUSAN & PROFESIONAL KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA

Jawatan : _____

Gred : **Gred** _____ **ke Gred** _____

BIL	NAMA	TEMPAT BERTUGAS	SALINAN BUKU KENYATAAN PERKHIDMATAN	BORANG NP(P) 8.3 2009	LEMBARAN KELAKUAN	FORMAT MARKAH LNPT	BORANG TAPISAN KEUTUHAN (FORMAT T1)	SURAT AKUAN PEMINJAM PENDIDIKAN (FORMAT PP-1)	LNPT			LNPK	CATATAN
									2015	2016	2017		
1.													
2.													
3.													
4.													
5.													
6.													
7.													
8.													
9.													
10.													

Catatan :

Tandakan ✓ jika disertakan dokumentasi; atau

✗ jika tidak disertakan dokumentasi