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.500-2/30/44 (19)
Tarikh : 28 September 2018

SEPERTI DI SENARAI EDARAN

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

URUSAN KENAIKAN PANGKAT PENOLONG PEGAWAI FARMASI GRED U32 KE GRED U36 DI KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA

Dengan hormatnya saya diarah merujuk kepada perkara di atas.

2. Dimaklumkan bahawa Bahagian Sumber Manusia (BSM) Kementerian Kesihatan Malaysia (KKM) akan melaksanakan urusan kenaikan pangkat bagi skim perkhidmatan **Penolong Pegawai Farmasi Gred U36** dan tawaran ini terbuka hanya kepada Penolong Pegawai Farmasi Gred U32 yang sedang memangku Gred U36 mulai **02.04.2018**. Senarai nama pegawai yang telah dikenal pasti untuk dipertimbangkan dalam urusan ini adalah seperti di **Lampiran A**. Tawaran ini juga terbuka kepada pegawai yang telah memangku Gred U36 melebihi 6 bulan tetapi tiada dalam senarai nama yang dilampirkan.

3. Bagi melaksanakan urusan ini, dipohon kerjasama YBhg. Dato'/ Dr./ Tuan/ Puan untuk mengemukakan maklumat sebagaimana yang diperlukan seperti perincian berikut:

(a) **Cabutan** Salinan Penyata Perkhidmatan yang mengandungi nama, jawatan dan tarikh pegawai melapor diri **jawatan yang dipangku** : 1 salinan

(b) **Borang NP(S) 8.2 Pindaan 2017** (seperti dilampirkan) : 1 salinan

(c) Pengesahan Markah Laporan Nilaian Prestasi Tahunan **(LNPT) Tahun 2016, Tahun 2017** dan Laporan Nilaian Prestasi Khas **(LNPK) Tahun 2018** : 1 salinan

4. Sekiranya pegawai yang terlibat membuat penangguhan melaporkan diri dalam urusan pemangkuan ke Gred U36, dipohon agar mengemukakan sesalinan **surat kebenaran penangguhan** oleh Ketua Jabatan. Sekiranya pihak YBhg. Dato'/ Dr./ Tuan/ Puan tidak memperakukan kenaikan pangkat pegawai berkenaan, perakuan secara bertulis perlu dikemukakan kepada BSM, KKM.

5. Dimaklumkan juga bahawa **tarikh tutup permohonan** bagi urusan kenaikan pangkat ini adalah pada **26 Oktober 2018**. Kerjasama YBhg. Dato'/ Dr./ Tuan/ Puan dalam memastikan semua dokumen adalah lengkap dan dikemukakan pada tarikh yang ditetapkan amatlah dihargai. Semua permohonan hendaklah dihantar ke alamat seperti berikut :-

Setiausaha Bahagian
Bahagian Sumber Manusia
Unit Naik Pangkat (Sokongan)
Kementerian Kesihatan Malaysia
Aras 9, Blok E7, Kompleks E
Pusat Pentadbiran Kerajaan Persekutuan
62590 W. P. PUTRAJAYA
(u.p.: Encik Mohamad Khairul Azali bin Sahak)

6. Kerjasama pihak YBhg. Dato'/ Dr./ Tuan/ Puan dalam perkara ini amatlah dihargai dan didahului dengan ucapan terima kasih.

Sekian.

"BERKHIDMAT UNTUK NEGARA"

Saya yang menjalankan amanah,

(NIK YUSANA BINTI TUAN SOH)
Bahagian Sumber Manusia
b.p. Ketua Setiausaha
Kementerian Kesihatan Malaysia

s.k: - SUB (SM)
- TSUB (NPP)

SENARAI EDARAN:

- Pengarah Kesihatan Negeri
  Jabatan Kesihatan Negeri Perak

- Pengarah Kesihatan Negeri
  Jabatan Kesihatan Negeri Selangor

- Pengarah Kesihatan Negeri
  Jabatan Kesihatan Negeri Pulau Pinang

- Pengarah Kesihatan Negeri
  Jabatan Kesihatan Negeri Sembilan

- Pengarah Kesihatan Negeri
  Jabatan Kesihatan Negeri Kedah

- Pengarah Kesihatan Negeri
  Jabatan Kesihatan Negeri Kelantan

- Pengarah Kesihatan Negeri
  Jabatan Kesihatan Negeri Terengganu

- Pengarah
  Jabatan Kesihatan Wilayah Persekutuan Kuala Lumpur & Putrajaya

- Pengarah Kesihatan Negeri
  Jabatan Kesihatan Negeri Sabah

- Pengarah
  Hospital Kuala Lumpur

LAMPIRAN A

SENARAI NAMA PEGAWAI YANG TERLIBAT DENGAN URUSAN KENAIKAN PANGKAT BAGI JAWATAN PENOLONG PEGAWAI FARMASI GRED U32 KE GRED U36

TARIKH MEMANGKU : 02.04.2018

BIL	NAMA	NO KAD PENGENALAN	NEGERI
1	ANNAMMA A/P K.M. VARUGHESE	600821105694	SELANGOR
2	AROKIASAMY NEREUS A/L PETER	670804715363	PERAK
3	AZIZ BIN DOLLAH	640805115215	TERENGGANU
4	AZMI BIN HAMID	640514115207	KELANTAN
5	BAHRUM BIN MAT DIAH	641129035651	KELANTAN
6	BAKERI BIN SONGEP	640119085917	SELANGOR
7	CHE SHARINA BINTI ZAKARIA	680227086024	SELANGOR
8	DAVID WONG PENG SENG	670516086435	PERAK
9	FARIDAH BINTI YACOB	660708015640	HOSP KUALA LUMPUR
10	IRISTINA BINTI JENDAH	680405125744	SELANGOR
11	KALAI CHELVI A/P KANAGASON @ GANASON	650212085806	SELANGOR
12	KAMAZLAN BIN MAT JONET	670324105371	JKWPKL & PUTRAJAYA
13	KANIGASALAN A/L MAHARAJAH	690612085641	SELANGOR
14	LAU CHOON ENG	610728135564	SABAH
15	MARILYN SEMOI BINTI SIMON	691225125214	SABAH
16	NOOR AZMAN BIN NORDIN	651031055549	NEGERI SEMBILAN
17	NORIAH BINTI OTHMAN	680920115188	TERENGGANU
18	SUNGKILANG BIN LAIMAN @ WELCHSON HIRRY	640818125295	SABAH
19	TUAN ALIDIN BIN TUAN ISMAIL	670110035531	PERAK
20	VIMLAVANEE A/P GOVINDARAJOO	640904075378	PULAU PINANG
21	ZAINI BINTI BAKAR	680522025208	KEDAH
22	ZARINA BINTI ALAUDDIN	670107035274	PERAK

DISAHKAN OLEH :

NAMA : MOHAMAD KHAIRUL AZALI BIN SAHAK
JAWATAN : Penolong Setiausaha
TARIKH : Unit Naik Pangkat (Sokongan)
Bahagian Sumber Manusia
Kementerian Kesihatan Malaysia

27/9/2018

BORANG NP(S)8.2 PINDAAN 2017

PERMOHONAN BAGI URUSAN KENAIKAN PANGKAT KUMPULAN PELAKSANA KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA

UNTUK DIISI OLEH KETUA JABATAN

Peringatan : Borang ini untuk diisi bagi urusan kenaikan pangkat pegawai yang telah menjalani tempoh pemangkuan sekurang-kurangnya enam (6) bulan. Semua ruangan hendaklah diisi. Jika tidak berkenaan, sila isikan 'Tiada'. Semua maklumat hendaklah disahkan oleh Ketua Jabatan

1. Butiran Calon Yang Layak Dipertimbangkan Kenaikan Pangkat

(a) Nama Pegawai : .....

(b) No. Kad Pengenalan : .....

(c) Jawatan/Pengkhususan : .....

(d) Tempat Bertugas
- Ibu Pejabat/ JKN/ Institusi : .....
- Bahagian/ Hospital/ PKD/ PKPD : .....
- Jabatan/Unit/Klinik : .....

(e) Tarikh Lantik : .....

(f) Tarikh Sah Perkhidmatan : .....

(g) Tarikh Naik Pangkat ke Gred Sekarang (jika berkaitan) : .....

(h) Tarikh Diarah Memangku Jawatan/Gred Sekarang : .....

(i) Tarikh Melapor Diri Di Tempat Yang Diarah Memangku : .....

(j) Nyatakan Jika Pegawai Terlibat Dalam Perkara Di Bawah Semasa Urusan Pemangkuan* (Tandakan '✓' yang mana berkaitan):

i. Lewat Melapor Diri Pada Tarikh Yang Diarah ☐

ii. Mengambil Cuti Tanpa Gaji ☐

iii. Membuat Penangguhan Pemangkuan ☐

Tempoh (bilangan hari) : .....

Tarikh Mula : .....

Tarikh Akhir : .....

Nyatakan Sebab/Alasan : .....

.....

*(Sila sertakan surat kebenaran Ketua Jabatan atau dokumen berkaitan)

(k) Tarikh Isytihar Harta Terkini : .....

(l) Tindakan Tatatertib : **Ada / Tiada***

Jika ada, nyatakan : Jenis hukuman : .....

: Tarikh kuat kuasa: .....

(m) Markah Laporan Nilaian Prestasi (LNPT) dan Laporan Nilaian Prestasi Khas (LNPK):

LNPT Tahun _____	**LNPT Tahun _____**	**LNPK Tahun _____**
Markah	Markah	Markah .....

2. Perakuan Ketua Jabatan**

Saya mengesahkan bahawa maklumat pegawai di atas adalah betul dan tepat serta pegawai telah memenuhi syarat-syarat untuk dipertimbangkan kenaikan pangkat. Saya faham sekiranya ada di antara keterangan-keterangan di atas adalah **palsu, permohonan pegawai akan terbatal.**

Saya dengan ini mengesahkan perakuan kenaikan pangkat pegawai seperti nama di atas :

☐ **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.**
Nyatakan: .....

.....

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

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

CONTOH

BORANG NP(S)8.2 PINDAAN 2017

PERMOHONAN BAGI URUSAN KENAIKAN PANGKAT KUMPULAN PELAKSANA KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA

UNTUK DIISI OLEH KETUA JABATAN

Peringatan : Borang ini untuk diisi bagi urusan kenaikan pangkat pegawai yang telah menjalani tempoh pemangkuan sekurang-kurangnya enam (6) bulan. Semua ruangan hendaklah diisi. Jika tidak berkenaan, sila isikan 'Tiada'. Semua maklumat hendaklah disahkan oleh Ketua Jabatan

1. Butiran Calon Yang Layak Dipertimbangkan Kenaikan Pangkat

(a)	Nama Pegawai	: SATURNUS BIN VENUS
(b)	No. Kad Pengenalan	: 012345-67-8910
(c)	Jawatan/Pengkhususan	: PEMBANTU PEMBEDAHAN PERGIGIAN
(d)	Tempat Bertugas	
	• Ibu Pejabat/ JKN/ Institusi	: JABATAN KESIHATAN NEGERI X
	• Bahagian/ Hospital/ PKD/ PKPD	: PEJABAT KESIHATAN DAERAH Y
	• Jabatan/Unit/Klinik	: KLINIK KESIHATAN Z
(e)	Tarikh Lantik	: 01/01/2005
(f)	Tarikh Sah Perkhidmatan	: 02/01/2005
(g)	Tarikh Naik Pangkat ke Gred Sekarang (jika berkaitan)	: TIDAK BERKAITAN
(h)	Tarikh Diarah Memangku Jawatan/Gred Sekarang	: 01/04/2017

CONTOH

(i) Tarikh Melapor Diri Di Tempat Yang Diarah Memangku : **15/04/2017**

(j) Nyatakan Jika Pegawai Terlibat Dalam Perkara Di Bawah Semasa Urusan Pemangkuan* (Tandakan '✓' yang mana berkaitan):

iv. Lewat Melapor Diri Pada Tarikh Yang Diarah [ ]

v. Mengambil Cuti Tanpa Gaji [ ]

vi. Membuat Penangguhan Pemangkuan [✓]

Tempoh (bilangan hari) : **14 HARI**

Tarikh Mula : **~~01/04/2017~~**

Tarikh Akhir : **14/04/2017**

Nyatakan Sebab/Alasan : **MENYELESAIKAN URUSAN PENYERAHAN TUGAS RASMI**

*(Sila sertakan surat kebenaran Ketua Jabatan atau dokumen berkaitan)

(k) Tarikh Isytihar Harta Terkini : **30/11/2014**

(l) Tindakan Tatatertib : **Ada ~~/ Tiada*~~**

Jika ada, nyatakan : Jenis hukuman : **AMARAN**

: Tarikh kuat kuasa: **01/07/2005**

(m) Markah Laporan Nilaian Prestasi (LNPT) dan Laporan Nilaian Prestasi Khas (LNPK):

LNPT Tahun **2015**	LNPT Tahun **2016**	LNPK Tahun **2017**
Markah **92.17%**	Markah **85.67%**	Markah **78.00%**

CONTOH

2. Perakuan Ketua Jabatan**

Saya mengesahkan bahawa maklumat pegawai di atas adalah betul dan tepat serta pegawai telah memenuhi syarat-syarat untuk dipertimbangkan kenaikan pangkat. Saya faham sekiranya ada di antara keterangan-keterangan di atas adalah **palsu, permohonan pegawai akan terbatal.**

Saya dengan ini mengesahkan perakuan kenaikan pangkat pegawai seperti nama di atas :

☐ **Disokong**

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

☑ **Ciri-ciri kepimpinan / penyeliaan.**
Ulasan: PEGAWAI MASIH MEMERLUKAN BIMBINGAN DAN TIDAK MENUNJUKKAN CIRI-CIRI KEPIMPINAN SEBAGAI SEORANG PENYELIA

☑ **Prestasi kerja / kompetensi.**
Ulasan: PEGAWAI TIDAK MENUNJUKKAN KOMPETENSI DI GRED MEMANGKU DAN KURANG MAHIR DALAM PELAKSANAAN TUGAS. MEMERLUKAN TUNJUK AJAR PENYELIA

☑ **Masalah disiplin / integriti.**
Ulasan: PEGAWAI KERAP MENGHILANGKAN DIRI SEMASA DALAM WAKTU BEKERJA . DAN TIDAK HADIR BERTUGAS TANPA KEBENARAN SEMASA DALAM PEMANGKUAN

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

☐ **Lain-lain sebab.**
Nyatakan: .....

------ t.t. -----

.....
(Tandatangan Ketua Jabatan)
Nama : **XXXXXXXXXX**
Jawatan : **PEGAWAI KESIHATAN DAERAH Y**
Tarikh :
Cop Rasmi :

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