



**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](http://www.moh.gov.my)

Ruj. Kami : KKM.S.500-2/29/142 (27)  
Tarikh : 2 November 2018

### **SEPERTI DI SENARAI EDARAN**

Tuan,

### **URUSAN KENAIKAN PANGKAT PEGAWAI TEKNOLOGI MAKANAN DARI GRED C44 KE GRED C48 DAN GRED C48 KE GRED C52 DI KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA**

Dengan hormatnya saya diarah menarik perhatian tuan berhubung perkara di atas.

2. Sukacita dimaklumkan bahawa Kementerian Kesihatan Malaysia (KKM) akan melaksanakan urusan kenaikan pangkat Pegawai Teknologi Makanan dari Gred C44 ke Gred C48 dan Gred C48 ke C52 bagi pegawai seperti di **Lampiran A**. Sehubungan itu, KKM memohon perakuan daripada Ketua Jabatan bagi mengemukakan maklumat kepegawaiannya yang terlibat serta memenuhi syarat-syarat seperti berikut:

- (a) Mencapai tahap prestasi yang ditetapkan; dan
- (b) **Diperakukan oleh Ketua Jabatan/ Ketua Perkhidmatan**

3. **Ketua Jabatan** adalah dipohon untuk **mengemukakan perakuan** dengan menggunakan **Borang NP(P) 8.3 Pindaan 2018** (*contoh dikembarkan*) beserta dokumen-dokumen yang lengkap seperti di bawah:

- 3.1 Markah Laporan Penilaian Prestasi Tahunan (LNPT) 2015, 2016, 2017 dan Laporan Penilaian Prestasi Khas (LNPK) yang disahkan bagi menilai prestasi pegawai yang dipertimbangkan untuk urusan kenaikan pangkat (**Format Markah LNPT**);
- 3.2 Lembaran kelakuan yang menyatakan sama ada tindakan tatatertib pernah atau sedang diambil ke atas pegawai;

- 3.3 Satu (1) salinan **Kenyataan Perkhidmatan** yang dikemaskini; dan
  - 3.4 Salinan dokumen mengesahkan pegawai telah melapor diri di jawatan yang dipangku serta tarikh lapor diri.
4. Semua dokumen tersebut hendaklah **disahkan oleh Ketua Jabatan** dan dikemukakan **sebelum atau pada 23.11.2018 (Jumaat)** 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, Parcel E,  
Pusat Pentadbiran Kerajaan Persekutuan  
**62590 PUTRAJAYA**  
**(u.p.: Cik Arzura binti Zainal)**

5. Adalah menjadi tanggungjawab setiap 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 menjelaskan 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 tuan adalah dikehendaki **memaklumkan kedudukan tersebut secara rasmi** dengan mengemukakan sesalinan surat makluman yang berkenaan kepada Unit Naik Pangkat (Profesional) seperti alamat di para 4 diatas.

7. Pihak tuan dipinta agar mengesahkan penerimaan surat ini dengan mengembalikan borang **Lampiran C** yang dikembarkan. Jika terdapat sebarang pertanyaan, tuan boleh menghubungi **Cik Arzura binti Zainal** di talian **03-88832822** atau **Puan Nurul Izza binti Mohamad** di talian **03-8883 2820**. Kerjasama tuan dalam perkara ini amatlah dihargai dan didahului dengan ucapan terima kasih.

Sekian, terima kasih.

**“BERKHIDMAT UNTUK NEGARA”**

Saya yang menjalankan amanah,

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

## **SENARAI EDARAN**

1. Makmal Kesihatan Awam Kebangsaan Sungai Buloh, Selangor
2. Makmal Kesihatan Awam Kota Bahru, Kelantan
3. Jabatan Kesihatan Negeri Sabah

**LAMPIRAN A****CADANGAN URUSAN KENAIKAN PANGKAT  
PEGAWAI TEKNOLOGI MAKANAN GRED C48**

BIL	NAMA PEGAWAI/ KAD PENGENALAN	TEMPAT BERKHIDMAT	TARIKH MEMANGKU GRED C48
1.	Faizah Binti Puad 760409-01-6406	Makmal Kesihatan Awam Kebangsaan Sungai Buloh	06.11.2017 (M)
2.	Kalidass A/L Murugan 761122-05-5031	Makmal Kesihatan Awam Kota Bahru	06.11.2017 (M)

**CADANGAN URUSAN KENAIKAN PANGKAT  
PEGAWAI TEKNOLOGI MAKANAN GRED C52**

BIL	NAMA PEGAWAI/ KAD PENGENALAN	TEMPAT BERKHIDMAT	TARIKH MEMANGKU GRED C52
1.	Doreen Girik Anthony Gorotud 701208-12-5032	Jabatan Kesihatan Negeri Sabah	06.11.2017 (M)



## 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	LNPT Tahun	LNPT Tahun	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 Pemangku (sekiranya berkenaan):

Bil.	Jenis Cuti	Tempoh	Tarikh Mula	Tarikh Akhir

5. 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 di atas adalah palsu, permohonan pegawai akan terbatal.

Saya dengan ini mengesahkan perakuan kenaikan pangkat pegawai seperti berikut:

**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 : .....

(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.

**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;****Disahkan oleh;**

.....

.....

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



## BUTIR-BUTIR CALON UNTUK TAPISAN KEPUTUHAN

**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**

.....

.....

.....

**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 : \_\_\_\_\_

**SULIT**



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  
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.: Encik Azrul Fazli bin Kamarudin)

(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

## SENARAI SEMAK MAKLUMAT DAN DOKUMEN

## URUSAN KENAIKAN PANGKAT JAWATAN PENGURUSAN &amp; PROFESIONAL KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA

Jawatan \_\_\_\_\_

Gred \_\_\_\_\_

ke Gred \_\_\_\_\_

BIL	NAMA	TEMPAT BERTUGAS	SALINAN BUKU KENYATAAN PERKHIDMATAN	BORANG NP(P) 8.3 2018	LEMBARAN KELAKUAN	FORMAT MARKAH LNPT	BORANG TAPISAN KEUTUHAN (FORMAT T1)	SURAT AKUAN PEMINJAM PENDIDIKAN (FORMAT PP-1)	LNPT	LNPK	CATATAN
							2015	2016			
1.											
2.											
3.											
4.											
5.											
6.											
7.											
8.											
9.											
10.											

Catatan:Tandakan  jika disertakan dokumen; atau  jika tidak disertakan dokumen

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