Lampiran 2

Ruj : KKM.S.500-2/29/106 (51)

UNIT HRMIS
BAHAGIAN SUMBER MANUSIA
KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA
Tel : 03-88832638 / 03-88832703

BORANG MUAT NAIK DOKUMEN KE PORTAL KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA (http://www.moh.gov.my) & SUB PORTAL BAHAGIAN SUMBER MANUSIA (http://humanres.moh.gov.my)

A. MAKLUMAT PEMOHON

Nama	**ENCIK AZRUL FAZLI BIN KAMARUDIN**
Jawatan Hakiki / Gred	**KETUA PENOLONG SETIAUSAHA (KPSU) / M48**
Unit / Bahagian	**UNIT NAIK PANGKAT PROFESIONAL 2 / BHG. SUMBER MANUSIA**
No Telefon / Emel	**03-88832740 / azrulfazli@moh.gov.my**

B. MAKLUMAT DOKUMEN / IKLAN UNTUK DI MUAT NAIK

Muat Naik
(Sila tanda yang berkaitan)

- [√] Portal Kementerian Kesihatan Malaysia
- [√] Sub Portal Bahagian Sumber Manusia

Tajuk Dokumen / Iklan: **URUSAN KENAIKAN PANGKAT SKIM PERKHIDMATAN PEGAWAI SAINS (PELBAGAI BIDANG) GRED C41 KE GRED C44 DI KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA**

Jenis Maklumat

a) Pemangkuan [ ] b) Naik Pangkat [✓]

c) Hebahan [ ] d) Lain-lain [ ]

Tarikh Tutup Iklan: **15 MAC 2019**

Disemak dan disahkan oleh:

Tandatangan TSUB (*beserta cop rasmi*)	WAN AHMAD HILMAN BIN WAN ADAM TIMBALAN SETIAUSAHA BAHAGIAN NAIK PANGKAT & PRESTASI (NPP) BAHAGIAN SUMBER MANUSIA KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA
Tarikh	25-02-2019

C. PENGAKUAN PEMOHON

Saya dengan ini mengesahkan semua maklumat yang hendak di muat naik telah pun disahkan oleh TSUB dan dipanjangkan pemaklumannya kepada SUB(SM).

Tarikh: 25.02.2019

Tandatangan pemohon : AZRUL FAZLI BIN KAMARUDIN
Ketua Penolong Setiausaha
Unit Naik Pangkat Profesional
Bahagian Sumber Manusia
Kementerian Kesihatan Malaysia

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.500-2/29/106 (50)
Tarikh : 25 Februari 2019

SENARAI EDARAN SEPERTI DI LAMPIRAN A

YBhg. Dato'/Datuk/Tuan/Puan,

URUSAN KENAIKAN PANGKAT SKIM PERKHIDMATAN PEGAWAI SAINS (PELBAGAI BIDANG) GRED C41 KE GRED C44 DI KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA

Dengan hormatnya saya diarah merujuk kepada perkara di atas.

2. Sukacita dimaklumkan bahawa Kementerian Kesihatan Malaysia (KKM) akan melaksanakan urusan kenaikan pangkat **Pegawai Sains (Pelbagai Bidang) Gred C41 ke Gred C44** seperti di Lampiran A. Sehubungan dengan itu, KKM memohon perakuan daripada Ketua Jabatan bagi mengemukakan maklumat kepegawaian pegawai yang terlibat serta memenuhi syarat-syarat seperti berikut :-

(a) Mencapai tahap prestasi yang ditetapkan; dan

(b) Diperakukan oleh Ketua Jabatan.

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) bagi tahun berakhir **2016, 2017 dan 2018** yang disahkan bagi menilai prestasi pegawai yang dipertimbangkan untuk urusan kenaikan pangkat **(Format Markah LNPT);**

...8/1

PENGIKTIRAFAN MS ISO 9001:2008
NO. SIJIL : AR 4600

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 dikemas kini;

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

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

3.6 Salinan dokumen mengesahkan pegawai telah melapor diri di jawatan yang dipangku serta tarikh melaporkan diri.

4. Semua dokumen tersebut hendaklah **disahkan oleh Ketua Jabatan** dan dikemukakan **sebelum atau pada 15 Mac 2019 (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, Kompleks E,
Pusat Pentadbiran Kerajaan Persekutuan
62590 PUTRAJAYA
(u.p. : Puan Connie Remong)

5. Adalah menjadi tanggungjawab Ketua Jabatan untuk memastikan maklumat dalam dokumen-dokumen yang diperlukan **telah disemak, lengkap dan tepat** khususnya markah 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.

...8/2

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'/Datuk/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'/Datuk/Tuan/Puan juga adalah dipohon untuk mengesahkan penerimaan surat ini dengan mengembalikan borang **Lampiran 'C'** yang dikembarkan. Jika terdapat sebarang pertanyaan, pihak YBhg. Dato'/Datuk/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
   Unit Sumber Manusia
   Kementerian Kesihatan Malaysia

2. 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)]

3. Pengarah Kesihatan Negeri
   Jabatan Kesihatan Negeri Sarawak
   Jalan Diplomatik, Off Jalan Bako,
   93050 Kuching, Sarawak.
   [u.p.: Timbalan Pengarah (Pengurusan)]

4. 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)]

5. Pengarah
   Institut Kanser Negara
   No.4, Jalan P7, Presint 7
   62250 W.P.Putrajaya

...8/4

LAMPIRAN A

SENARAI NAMA PEGAWAI SAINS (KIMIA HAYAT) YANG MEMANGKU GRED C44

Bil	Nama Pegawai / No. Kad Pengenalan	Tempat Berkhidmat	Tarikh Memangku Gred C44
1.	Khalilah Binti Sairin 800831-14-5290	Hospital Likas, Sabah	19.02.2018

LAMPIRAN A
(SAMB.)

SENARAI NAMA PEGAWAI SAINS (MIKROBIOLOGI) YANG MEMANGKU GRED C44

Bil	Nama Pegawai / No. Kad Pengenalan	Tempat Berkhidmat	Tarikh Memangku Gred C44
1.	Nurafizah Binti Roslan 851013-01-6294	Hospital Tawau, Sabah	29.01.2018

LAMPIRAN A
(SAMB.)

SENARAI NAMA PEGAWAI SAINS (PEMAKANAN)
YANG MEMANGKU GRED C44

Bil	Nama Pegawai / No. Kad Pengenalan	Tempat Berkhidmat	Tarikh Memangku Gred C44
1.	Norshafawati Binti Mohd Ghazali 851212-08-5372	Ibu Pejabat Kementerian Kesihatan Malaysia	29.01.2018
2.	Chin Kim Ling 751208-12-5142	Jabatan Kesihatan Negeri Sabah	29.01.2018
3.	Yeo Siang Ing 840610-15-5010	Pejabat Kesihatan Bahagian Miri, Sarawak	29.01.2018

...8/7

LAMPIRAN A
(SAMB.)

SENARAI NAMA PEGAWAI SAINS (FIZIK) YANG MEMANGKU GRED C44

Bil	Nama Pegawai / No. Kad Pengenalan	Tempat Berkhidmat	Tarikh Memangku Gred C44
1.	Soh Hwee Shin 830325-01-5888	Ibu Pejabat Kementerian Kesihatan Malaysia	02.02.2018
2.	Farhana Aziera Binti Badrul Hisham 891022-14-5334	Ibu Pejabat Kementerian Kesihatan Malaysia	19.02.2018
3.	Nur Hafizah Binti Zakaria 861015-46-5498	Institut Kanser Negara	19.02.2018
4.	Heah Whye Shyuan 830209-07-5090	Hospital Pulau Pinang	19.02.2018
5.	Aizzat Mazwan Bin Alwee 890209-02-5637	Hospital Wanita dan Kanak-kanak Likas, Sabah	19.02.2018

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 Pemangkuan *(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		
			2016	2017	2018

Disediakan oleh;

.....

Nama :

Jawatan :

Organisasi :

Disahkan oleh;

.....

Nama :

Jawatan :

Organisasi :

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

.....

.....

.....

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

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 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 P-2

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 menjalankan amanah,

.....
(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 2018	LEMBARAN KELAKUAN	FORMAT MARKAH LNPT	BORANG TAPISAN KEUTUHAN (FORMAT T1)	SURAT AKUAN PEMINJAM PENDIDIKAN (FORMAT PP-1)	LNPT			LNPK	CATATAN
									2016	2017	2018		
1.													
2.													
3.													
4.													
5.													
6.													
7.													
8.													
9.													
10.													

Catatan :

Tandakan ✓ jika disertakan dokumen; atau

✗ jika tidak disertakan dokumen