



SULIT

Ruj. Kami : KKM.S.500-2/29/107(07)

Tarikh : 10 September 2019

SENARAI EDARAN SEPERTI DI LAMPIRAN A

YBhg. Dato' / Tuan / Puan,

URUSAN KENAIKAN PANGKAT SKIM PERKHIDMATAN PEGAWAI SAINS (FIZIK) GRED C44 KE GRED C48 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 (Fizik) Gred C44 ke Gred C48** 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, 2018 dan Laporan Penilaian Prestasi Khas (LNPK) bagi tahun 2019** yang disahkan bagi menilai prestasi pegawai yang dipertimbangkan untuk urusan kenaikan pangkat (**Format Markah LNPT**);

6/1

SULIT



SULIT

- 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 4 Oktober 2019 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.

SULIT

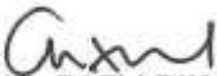
6. Sekiranya terdapat pegawai yang **tidak berminat / telah meletakkan jawatan / bertukar tetap** ke institusi-institusi pengajian / Agensi Kerajaan ataupun **bersara pilihan / wajib** dari Perkhidmatan Awam, pihak YBhg. Dato' / Tuan / Puan adalah dikehendaki **memaklumkan kedudukan tersebut secara rasmi** 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 dikembalikan. Jika terdapat sebarang pertanyaan, pihak YBhg. Dato' / Tuan / Puan boleh menghubungi **Puan Connie Remong** di talian **03-8883 2817** dan **Puan Herdawaty Binti Atan** di talian **03-8883 2425**. Kerjasama daripada pihak YBhg. Dato' / Tuan 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

SULIT

SENARAI EDARAN

1. Pengarah Kesihatan Negeri
Jabatan Kesihatan Negeri Kedah
Simpang Kuala, Jalan Kuala Kedah,
05400 Alor Setar, Kedah.
[u.p.: Timbalan Pengarah (Pengurusan)]

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

3. Pengarah Kesihatan Negeri
Jabatan Kesihatan Negeri Johor
Tingkat 4, 5 & 9, Blok B,
Wisma Persekutuan, Jalan Air Molek,
80590 Johor Bahru, Johor
[u.p.: Timbalan Pengarah (Pengurusan)]

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

5. 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)]

6. Pengarah
Hospital Kuala Lumpur
Jalan Pahang
50586 W.P.Kuala Lumpur.

**SENARAI NAMA PEGAWAI SAINS (FIZIK)
YANG MEMANGKU GRED C48**

Bil	Nama Pegawai / No. Kad Pengenalan	Tempat Berkhidmat	Tarikh Memangku Gred C48
1.	Leong Swee Shing 820614-05-5000	Hospital Kuala Lumpur	12.09.2018
2.	Azizan Bin Hamli @ Hanif 730819-14-5553	Hospital Kuala Lumpur	12.09.2018
3.	Noor Diana Binti Dolmat 811001-14-5818	Hospital Kuala Lumpur	12.09.2018
4.	Mohd Amir Bin Abd Wahab 780722-02-5657	Jabatan Kesihatan Negeri Kedah	12.09.2018
5.	Fazilatul Liza Binti Mohd Idris 820601-14-5330	Hospital Sungai Buloh, Selangor	12.09.2018
6.	Muhammad Izwan Bin Che Pi 820717-02-5357	Hospital Sultan Ismail, Johor	12.09.2018
7.	Wilfred Intang 730822-12-5019	Jabatan Kesihatan Negeri Sabah	12.09.2018
8.	Awangku Nazrin Bin Mohd Dain 800424-12-5161	Hospital Wanita dan Kanak- kanak Likas, Sabah	12.09.2018

**SENARAI NAMA PEGAWAI SAINS (FIZIK)
YANG MEMANGKU GRED C48**

Bil	Nama Pegawai / No. Kad Pengenalan	Tempat Berkhidmat	Tarikh Memangku Gred C48
9.	Irene Anak Danik 831117-13-5580	Hospital Wanita dan Kanak- kanak Likas, Sabah	12.09.2018
10.	Nuridayu Binti Mohamad Sapiee 810114-01-5396	Hospital Wanita dan Kanak- kanak Likas, Sabah	12.09.2018
11.	Martha James Jimponey 831113-12-5430	Hospital Umum Sarawak	12.09.2018



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) Nyatakan Sebab Sekiranya Pegawai Lewat Melaporkan diri pada Tarikh Yang Diarahkan : _____

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

MARKAH LNPT

JAWATAN	:	
GRED	:	
JKN/ INSTITUSI/ BAHAGIAN	:	

BIL.	NAMA PEGAWAI/ NO KAD PENGENALAN	TEMPAT BERKHIDMAT	MARKAH LNPT			LNPK
			2016	2017	2018	2019

Disediakan oleh;

Disahkan oleh;

.....

.....

Nama : _____
Jawatan : _____
Organisasi : _____

Nama : _____
Jawatan : _____
Organisasi : _____



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 : _____



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 JAWATANGRED**

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
.....

**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 2019	CATATAN	
									2016	2017	2018			
1.														
2.														
3.														
4.														
5.														
6.														
7.														
8.														
9.														
10.														

Catatan :



Tandakan jika disertakan dokumen; atau
 jika tidak disertakan dokumen