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.500-2/29/42 (27)
Tarikh : 20 September 2019

SEPERTI DI SENARAI EDARAN

YBhg. Datuk/ Dato'/ Datin/ Tuan/ Puan,

URUSAN KENAIKAN PANGKAT PEGAWAI PEMULIHAN PERUBATAN (PERTUTURAN) GRED U41 KE GRED U44 DI KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA

Dengan hormatnya saya diarah menarik perhatian YBhg. Datuk/ Dato'/ Datin/ tuan/ puan berhubung perkara di atas.

2. Sukacita dimaklumkan bahawa Kementerian Kesihatan Malaysia (KKM) akan melaksanakan urusan kenaikan pangkat Pegawai Pemulihan Perubatan (Pertuturan) Gred U41 ke Gred U44 bagi pegawai seperti di **Lampiran A**. Sehubungan 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/ 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) 2016, 2017, 2018 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 11.10.2019 (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, Parcel E,
Pusat Pentadbiran Kerajaan Persekutuan
62590 PUTRAJAYA
(u.p.: Puan Connie Remong)

5. Adalah menjadi tanggungjawab setiap 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.

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. Datuk/ Dato'/ Datin/ 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. Pihak YBhg. Datuk/ Dato'/ Datin/ tuan/ puan dipinta agar mengesahkan penerimaan surat ini dengan mengembalikan borang **Lampiran C** yang dikembarkan. Jika terdapat sebarang pertanyaan, YBhg. Datuk/ Dato'/ Datin/ tuan/ puan boleh menghubungi **Pn. Connie Remong** di talian **03-8883 2817** atau **Puan Shatira Binti Ismail** di talian **03-8883 2819.** Kerjasama YBhg. Datuk/ Dato'/ Datin/ tuan/ puan 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. Pengarah Kesihatan Negeri
   Jabatan Kesihatan Negeri Kedah
   Jalan Kuala Kedah,
   Simpang Kuala
   05400 Alor Setar,
   Kedah Darul Aman

2. Pengarah Kesihatan Negeri
   Jabatan Kesihatan Negeri Perak
   Jalan Panglima Bukit Gantang Wahab
   30000 Ipoh, Perak

3. Pengarah Kesihatan Negeri
   Jabatan Kesihatan Negeri Selangor
   Tingkat 9, 10, 11 & 17, No. 1,
   Wisma Sunway,
   Jalan Tengku Ampuan Zabedah C 9/C, Seksyen 9,
   40100 Shah Alam, Selangor

4. Pengarah Kesihatan Negeri
   Jabatan Kesihatan Negeri WP Kuala Lumpur & Putrajaya
   Jalan Cenderasari
   50590 Kuala Lumpur
   Wilayah Persekutuan Kuala Lumpur

5. Pengarah Kesihatan Negeri
   Jabatan Kesihatan Negeri Johor
   Tingkat 3 & 4, Blok B, Wisma Persekutuan
   Jalan Air Molek
   80590 Johor Darul Takzim

6. Pengarah Kesihatan Negeri
   Jabatan Kesihatan Negeri Terengganu
   Tingkat 5, Wisma Persekutuan
   Jalan Sultan Ismail
   20920 Kuala Terengganu, Terengganu

7. Pengarah Kesihatan Negeri
   Jabatan Kesihatan Negeri Kelantan
   Tingkat 5, Wisma Persekutuan
   15590 Kota Bharu, Kelantan

LAMPIRAN 'A'

CADANGAN URUSAN KENAIKAN PANGKAT
PEGAWAI PEMULIHAN PERUBATAN (PERTUTURAN) GRED U41 KE GRED U44

BIL	NAMA PEGAWAI NO. KAD PENGENALAN	TEMPAT BERKHIDMAT	TARIKH MEMANGKU S44
1.	Nordalila Binti Mohammad Shukri 870408-35-5358	Hospital Shah Alam, Selangor	01.10.2018
2.	Mohd Azmarul Bin A Aziz 780204-10-6051	Hospital Rehabilitasi Cheras	01.10.2018
3.	Nurul Haslina Binti Mohd Zin 850624-14-5058	Hospital Rehabilitasi Cheras	01.10.2018
4.	Kok Lee Theng 881005-35-5146	Hospital Sultan Ismail, Johor	01.10.2018
5.	Nurbaiti Binti Mohamad Adli 871027-08-5870	Hospital Sultanah Bahiyah, Kedah	01.10.2018
6.	Siti Afifah Binti Sukery 880116-03-5132	Hospital Raja Perempuan Zainab II, Kelantan	01.10.2018
7.	Siti Fatimah Binti Adnan 890916-14-5400	Hospital Pakar Sultanah Fatimah, Johor	01.10.2018
8.	Najah Farahin Binti Mustafa 881221-11-5630	Hospital Sultanah Nur Zahirah, Terengganu	01.10.2018
9.	Nurul Fazillah Binti Mohd Rozali 870103-38-5038	Hospital Sultanah Bahiyah, Kedah	01.10.2018
10.	Maryam Binti Aizuddin 830420-71-5110	Hospital Tengku Ampuan Rahimah, Selangor	01.10.2018
11.	Hasniza Binti Mohd Fauzi 890724-03-5354	Hospital Slim River, Perak	01.10.2018

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 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.**
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

.....

.....

.....

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 : _____

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 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 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