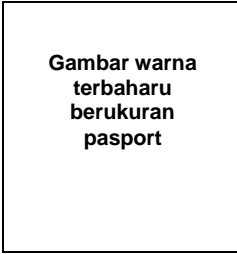


**SENARAI JAWATAN
ROMBONGAN PETUGAS HAJI (PERUBATAN) MUSIM HAJI 1441H/2020M
KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA
(PETUGAS BAHARU)**

Bil.	Jawatan
1.	Pakar Perubatan (Physician)
2.	Pakar Orthopedik
3.	Pakar Bius
4.	Pakar Kecemasan
5.	Pakar Psikiatrik
6.	Pakar Radiologi
7.	Pakar Perubatan Keluarga
8.	Pakar Kesihatan Awam
9.	Pegawai Perubatan (Lelaki)
10.	Pegawai Perubatan (Perempuan)
11.	Pegawai Pergigian
12.	Pegawai Farmasi
13.	Pegawai Dietetik
14.	Ketua Jururawat
15.	Penolong Pegawai Perubatan (Lelaki)
16.	Penolong Pegawai Perubatan (Wanita)
17.	Jururawat Terlatih (Wanita)
18.	Jururawat Terlatih (Lelaki)
19.	Jururawat Pergigian
20.	Penolong Pegawai Kesihatan Persekitaran
21.	Jurupulih Anggota
22.	Juru X-Ray
23.	Penolong Pegawai Farmasi
24.	Juruteknologi Makmal Perubatan
25.	Penolong Pegawai Penyediaan Makanan
26.	Jururawat Masyarakat
27.	Pembantu Pembedahan Pergigian
28.	Penolong Pegawai Tadbir
29.	Pembantu Tadbir
30.	Pembantu Perawatan Kesihatan (Lelaki)
31.	Pembantu Perawatan Kesihatan (Wanita)
32.	Pemandu

**BORANG PERMOHONAN UNTUK MENGGANGGOTAI
PETUGAS HAJI (PERUBATAN) MALAYSIA KALI PERTAMA
MUSIM HAJI 1441 HIJRAH / 2020 MASIHI**



1. BUTIR-BUTIR PERIBADI:

1.1. Nama penuh

1.2. No. Kad Pengenalan (Lama)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

No. Kad Pengenalan (Baharu)

								-											
--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1.3. No. Akaun Tabung Haji

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1.4. Umur

--	--	--	--

1.5. Tarikh Lahir

--	--	--	--	--	--	--	--

1.6. Saiz Baju Korporat (Lelaki)

--	--	--	--	--	--

1.7. Saiz Jaket

--	--	--	--	--	--

1.8. Saiz T-Shirt

--	--	--	--	--	--

1.9. Saiz Kopiah (Lelaki)

--	--	--	--	--	--

inci

1.10. Taraf perkahwinan :

1.11. Berat (kg) / Tinggi (cm) :

1.12. *Body Mass Index* (BMI) :

1.13. Kumpulan darah :

1.14. Alamat tempat tinggal :

Poskod :

1.15. Alamat tempat bertugas :

Poskod :

1.16. No.Telefon (**wajib diisi**) : (P) (R)
(H/P)

1.17. No. Faks :

1.18. Alamat emel (**wajib diisi**) :

**2. JAWATAN YANG DIPOHON DALAM ROMBONGAN PERUBATAN :
(Pilih 1 (satu) jawatan dari Lampiran A)**

.....

3. BUTIR-BUTIR PERKHIDMATAN:

3.1. Tarikh Lantikan Pertama :

3.2. Nama Jawatan / Gred terkini :

3.3. Tarikh Lantikan Jawatan / Gred Terkini :

3.4. Tempoh perkhidmatan dalam jawatan :

terkini

3.5. Taraf perkhidmatan :

(Tetap, Kontrak atau Sementara)

Tempoh *Housemanship* :

(Bagi Pegawai Perubatan)

3.6. Jabatan / Unit bertugas sekarang :

(sila nyatakan)

3.7. Kursus Pengkhususan / Diploma lanjutan / : (i)

Pos Basik (jika berkaitan)

(ii)

(iii)

3.8. Pengalaman bertugas dalam tempoh perkhidmatan sehingga sekarang :

a. Hospital / Klinik Kesihatan / IPKKM / Institusi / Lain-lain

Unit bertugas (Pengkhususan Tugas) :

Perkara	Tempoh (Tarikh)		Tempat
	Mula	Hingga	
I. Kecemasan			
II. Perubatan			
III. Pembedahan			
IV. Anestesiologi			
V. Ortopedik			
VI. Psikiatri			
VII. Obstetrik & Ginekologi			
VIII. ENT			
IX. Oftalmologi			
X. Primer			
XI. Lain-Lain (Nyatakan) _____			

4. KELULUSAN IKHTISAS (PROFESION):

- 4.1. Jenis Sarjana (Master)/ Fellowship/
Membership/ Sarjana Muda/ Diploma :
- 4.2. Tarikh Pewartaan (Pakar sahaja) :
- Nama Institusi di mana Ijazah atau
Diploma diperolehi :

5. BUTIR-BUTIR KESIHATAN (*Tandakan dengan jujur yang berkaitan sahaja*):

Sila Tandakan (√)

- | | Ya | Tidak |
|---|--------------------------|--------------------------|
| 5.1. Mempunyai apa-apa penyakit atau kecacatan anggota. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Jika Ya, sila nyatakan penyakit, tempoh rawatan, laporan kesihatan terkini atau jenis kecacatan : | | |
| 1. | | |
| 2. | | |
| 3. | | |
| 4. | | |
| 5.2 Merokok | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5.3 <i>Vape/e-Cigarettes</i> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5.4 Pengambilan dadah selain rawatan di atas | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

6. PENGALAMAN HAJI :

Pernah menunaikan haji sebagai jemaah :
(catatkan tahun)

7. REKOD PENGLIBATAN DALAM URUSAN HAJI DI TANAH AIR

Tahun

- a. Pasukan Perlindungan di stesen berlepas dan stesen ketibaan OHTA :
- b. Pemeriksaan Kesihatan Bakal Haji :

8. PENGAKUAN:

(Sila tanda ✓ pada kotak yang berkenaan)

SAYA AKUI TIDAK PERNAH MENGANGGOTAI ROMBONGAN PERUBATAN KE TANAH SUCI DAN SEGALA BUTIR-BUTIR DI ATAS ADALAH BENAR.	<input type="checkbox"/>
SAYA MEMAHAMI SEKIRANYA SAYA DIPILIH DAN KEMUDIANNYA KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA (KKM) DAN LEMBAGA TABUNG HAJI (TH) MENDAPATI BUTIR-BUTIR YANG DINYATAKAN ADALAH PALSU , KKM DAN TH BERHAK MENARIK BALIK TAWARAN. SEKIRANYA BUTIR-BUTIR PALSU ITU DIKESAN SETELAH MENGANGGOTAI ROMBONGAN PERUBATAN, MAKA TINDAKAN TATATERTIB SEWAJARNYA AKAN DIKENAKAN.	<input type="checkbox"/>
SAYA JUGA MEMAHAMI BAHAWA SEKIRANYA SAYA MENGANDUNG SELEPAS MENDAPAT TAWARAN, SAYA AKAN MENARIK DIRI. (BAGI PETUGAS WANITA SAHAJA)	<input type="checkbox"/>
SAYA JUGA BERTANGGUNGJAWAB UNTUK MENGIKUTI KURSUS-KURSUS HAJI YANG DIANJURKAN SEBAGAI PERSEDIAAN AWAL WALAUPUN BELUM TERPILIH MENGANGGOTAI ROMBONGAN PERUBATAN KE TANAH SUCI	<input type="checkbox"/>
..... (Tandatangan Pemohon)	

9. PERSETUJUAN SUAMI/ISTERI BAGI PETUGAS YANG TELAH BERKAHWIN

Saya dengan ini mengizinkan **suami/isteri** saya menganggotai Rombongan Perubatan Malaysia (jika terpilih) untuk berkhidmat dengan **TH** di Tanah Suci bagi Musim Haji 1441H/2020M **dalam tempoh perkhidmatan yang dijangka boleh melebihi 60 hari.**

.....
(Tandatangan)

Nama Suami/Isteri :
.....

No. Kad Pengenalan :

10. ULASAN DAN SOKONGAN JABATAN:

10.1. Prestasi Kerja :

	1	2	3	4	5
Kerajinan	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kesopanan	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Pengetahuan Mengenai Kerja	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Mutu Kerja	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Dedikasi	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kepimpinan	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

1 = Kurang memuaskan	2 = Memuaskan	3 = Baik
4 = Sangat baik	5 = Cemerlang	

10.2. Laporan Penilaian Prestasi Tahunan :

2016 % 2017 % 2018 %

10.3. Saya mengakui telah mengenali Pegawai ini selama (nyatakan berapa lama) dan **sepanjang pengetahuan saya maklumat-maklumat yang dinyatakan seperti di Perkara 1-9 adalah benar.**

10.4. Saya juga mengakui bahawa Pegawai **bukan dalam tindakan tatatertib, cuti tanpa gaji atau cuti tanpa rekod.**

10.5. Saya dengan ini mengesahkan bahawa sepanjang pegawai bertugas di Tanah Suci perkhidmatan di Jabatan/Unit tidak terjejas dan tiada gesaan awal untuk kembali ke Jabatan/Unit selagi perkhidmatan pegawai masih diperlukan di Tanah Suci (**tempoh perkhidmatan dijangka boleh melebihi 60 hari**).

.....
(Tandatangan Pegawai Yang Penyelia)

Nama :

Jawatan :

Tarikh :

Cop rasmi :

10.6 Sokongan Ketua Jabatan

- Permohonan disokong
(Mohon teliti syarat permohonan 13.d)
- Permohonan tidak disokong

.....
(Tandatangan Ketua Jabatan)

Nama :

Jawatan :

Tarikh :

Cop rasmi :

**11. ULASAN PENGAKUAN DAN SOKONGAN DARIPADA JAWATANKUASA
PEMILIHAN PERINGKAT NEGERI/INSTITUSI**

- Permohonan disokong
- Permohonan tidak disokong

.....
(Tandatangan Pengerusi Jawatankuasa
Pemilihan Peringkat Negeri/Institusi)

Nama :

Jawatan :

Tarikh :

LAMPIRAN C

SYARAT-SYARAT PERMOHONAN MENJADI ANGGOTA ROMBONGAN PETUGAS HAJI (PERUBATAN) KALI PERTAMA MUSIM HAJI 1441H/2020M

1. Permohonan dibuka kepada kakitangan awam Kementerian Kesihatan seperti berikut :
 - 1.1 Bertaraf tetap;
 - 1.2 Disahkan dalam perkhidmatan awam;
 - 1.3 Berkhidmat sekurang-kurangnya **5 tahun dalam perkhidmatan awam**; dan
 - 1.4 **BELUM PERNAH** menyertai Rombongan Petugas Haji (Perubatan) ke Tanah Suci.
2. Warganegara Malaysia.
3. Menjadi **Ahli Pendeposit TH**.
4. Beragama Islam.
5. Fasih **berbahasa Melayu**.
6. Disahkan **SIHAT** oleh Ketua Jabatan.
7. Disahkan **TIDAK MEROKOK** oleh Ketua Jabatan.
8. Berat Badan Unggul (BMI) : **18 hingga 31**.
9. Umur bagi **pegawai lelaki tidak melebihi 50 tahun** manakala bagi **pegawai wanita tidak melebihi 45 tahun** (semua jawatan) pada tarikh tutup permohonan.
10. **Pegawai yang telah berkahwin perlu mendapatkan persetujuan secara bertulis (rujuk Perkara 9) daripada suami/isteri apabila membuat permohonan.**
11. **Keutamaan** akan diberikan kepada pegawai yang **sedang** bertugas di penempatan berikut :
 - a. Jabatan Kecemasan dan Trauma
 - **Pegawai Perubatan**
 - **Penolong Pegawai Perubatan**
 - **Jururawat Terlatih**
 - b. Klinik Kesihatan
 - **Pegawai Perubatan**
 - **Penolong Pegawai Perubatan**
 - c. Wad Rawatan Rapi (ICU) / Wad Rawatan Jantung (CCU)
 - **Jururawat Terlatih**

12. **Keutamaan** juga diberikan kepada pegawai yang mempunyai pengalaman bertugas di penempatan berikut :
- Pasukan Perlindungan Perubatan (*Medical Cover*) di stesen pelepasan dan stesen ketibaan di semasa Operasi Haji Tanah Air (OHTA);
 - Pemeriksaan kesihatan bakal haji di Tanah Air; dan
13. Pegawai yang **tidak layak** untuk memohon adalah seperti berikut:
- Pegawai yang masih dalam tempoh pengajian (Ijazah Pertama / Master (*Sub-Specialist*) atau sedang menunggu tawaran melanjutkan pelajaran;
 - Pegawai Perubatan Siswazah (*Housemanship*);
 - Pakar Perubatan yang dalam tempoh **pewartaan**;
 - Pegawai yang **sedang dalam tindakan tatatertib** dan sedang menggunakan kemudahan cuti-cuti lain (cth. : cuti tanpa gaji/cuti sakit/cuti tanpa rekod) yang berkuatkuasa sepanjang tempoh operasi haji; dan
 - Pegawai wanita yang **hamil**.
14. Dokumen yang **WAJIB** disertakan bersama borang permohonan adalah seperti berikut:
- 2 x Salinan Sijil Sarjana (Master)/ *Fellowship/ Membership/ Sarjana Muda/ Diploma*;
 - 2 x Sijil Perakuan Amalan Tahunan **terkini** dan belum tamat tempoh; dan
 - 2 x Sijil *Basic Life Support* yang masih sah laku dan seumpamanya
15. Borang permohonan **WAJIB** melalui Jawatankuasa Pemilihan seperti berikut:

NO.	KEMENTERIAN/ JABATAN/ INSTITUSI BERKHIDMAT SEKARANG	LOKASI PENGHANTARAN BORANG
1	Ibu Pejabat Kementerian Kesihatan Malaysia (IPKKM)	Bahagian Khidmat Pengurusan, KKM
2	Institusi di bawah Kementerian Kesihatan Malaysia	Institusi masing-masing
3	Jabatan Kesihatan Negeri/ Hospital/ Klinik Kesihatan/ Pejabat Kesihatan Daerah	Jabatan Kesihatan Negeri
4	Hospital Kuala Lumpur	Hospital Kuala Lumpur
5	Institusi Latihan Kementerian Kesihatan Malaysia (ILKKM)	Bahagian Pengurusan Latihan
6	Kader KKM di Kementerian Pertahanan Malaysia	Bahagian Perkhidmatan Kesihatan, Kementerian Pertahanan Malaysia
7	Pegawai KKM yang ditempatkan secara mengisi jawatan kader di kementerian/ jabatan/ agensi lain	Jabatan Kesihatan Negeri

16. **Keputusan Jawatankuasa Pemilihan adalah muktamad dan sebarang rayuan tidak akan dilayan.**