



KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA
(Ministry of Health Malaysia)
Bahagian Sumber Manusia
Aras 9 & 10, Blok E7, Kompleks E
Pusat Pentadbiran Kerajaan Persekutuan
62590 PUTRAJAYA

Tel. : 03-8000 8000
Web : www.moh.gov.my

Ruj Kami : KKM.S.500-2/35/173 Jld.3 (4)
Tarikh : 19 Disember 2024

SENARAI EDARAN SEPERTI DI LAMPIRAN A

Tuan,

IKLAN PEMANGKUAN GRED 9 KE GRED 10, GRED 10 KE GRED 12 DAN GRED 12 KE GRED 13 SECARA ONE-OFF SKIM PERKHIDMATAN BUKAN GUNASAMA KUMPULAN PENGURUSAN DAN PROFESIONAL KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA DI BAWAH SISTEM SARAAN PERKHIDMATAN AWAM (SSPA)

Dengan hormatnya saya diarah menarik perhatian tuan berhubung perkara di atas dan surat daripada Jabatan Perkhidmatan Awam (JPA) rujukan JPA.(S).600-1/3/26 (18) bertarikh 12 November 2024 adalah berkaitan.

2. Sukacita dimaklumkan bahawa Bahagian Sumber Manusia (BSM), Kementerian Kesihatan Malaysia (KKM) mempelawa calon-calon yang berkelayakkan untuk dipertimbangkan urusan pemangkuan secara *one-off* di bawah Sistem Saraan Perkhidmatan Awam (SSPA). Syarat-syarat permohonan adalah seperti berikut:

- (a) **Menerima tawaran opsyen SSPA;**
- (b) Disahkan dalam perkhidmatan;
- (c) Telah berada di gred lantikan/kenaikan pangkat sebelum atau pada 30 November 2024 mengikut tempoh yang ditetapkan seperti di Jadual;

(Sila catatkan rujukan surat ini apabila menjawab)



CERTIFIED TO ISO 9001 :2015
CERT NO : QMS 03659



CERTIFIED TO ISO 9001 :2015
CERT NO : QMS 03659

Jadual : Tempoh Minimum Perkhidmatan Melayakkan

GRED PERJAWATAN		TEMPOH MINIMUM	
SSM	SSPA	SANDANGAN GRED SEMASA SSM	PERKHIDMATAN KESELURUHAN
Gred 48 ke Gred 52	Gred 12 ke Gred 13	6 Tahun	22 Tahun
Gred 44 ke Gred 48	Gred 10 ke Gred 12	8 Tahun	16 Tahun
Gred 41/42 ke Gred 44	Gred 9 ke Gred 10	8 Tahun	8 Tahun

Tempoh yang menyebabkan pegawai hilang kekananan tidak boleh diambil kira sebagai tempoh sandangan gred semasa dan tempoh perkhidmatan keseluruhan

- (d) Mencapai tahap prestasi yang telah ditetapkan (Laporan Penilaian Prestasi Tahunan (LNPT) **minimum 85% dan ke atas bagi 3 tahun terkini** berdasarkan wajaran yang ditetapkan serta **markah prestasi tahun terakhir hendaklah sekurang-kurangnya 85%**; dan
- (e) Diperakukan oleh Ketua Jabatan dan Ketua Perkhidmatan
- (f) Bebas daripada hukuman tatatertib pada **30 November 2024** dan semasa perakuan dibawa kepada Lembaga Kenaikan Pangkat;
- (g) Telah mengisytiharkan harta berdasarkan peraturan yang ditetapkan;
- (h) Lulus tapisan keutuhan Suruhanjaya Pencegahan Rasuah Malaysia (SPRM) (Tempoh sah enam [6] bulan);
- (i) Bebas daripada disenaraikan sebagai Peminjam Pendidikan Tegar oleh insititusi pinjaman pendidikan; dan
- (j) Syarat-syarat lain yang ditetapkan oleh Lembaga Kenaikan Pangkat seperti temu duga dan kriteria penilaian berdasarkan skim perkhidmatan masing-masing;

3. Bagi memastikan urusan ini dilaksanakan secara teratur, **Ketua Jabatan** adalah bertanggungjawab untuk mengenal pasti pegawai yang telah memenuhi syarat seperti di perenggan 2 dan seterusnya mengemukakan permohonan ke BSM KKM.

4. **Ketua Jabatan** adalah dipohon mengemukakan maklumat kepegawaian dan perakuan dengan menggunakan **Borang NP(P) 8.2 Pindaan 2018** (*contoh dikembarkan*) beserta dokumen-dokumen yang lengkap seperti di bawah :-

- 4.1 Markah Laporan Penilaian Prestasi Tahunan (**LNPT**) bagi tiga **(3) tahun terkini** yang disahkan (**Format Markah LNPT**);
(Bagi pemohon yang bercuti belajar di dalam tahun berkenaan, sila kemukakan LNPT sama ada sebelum atau selepas tamat cuti belajar);
- 4.2 Borang Tapisan Keutuhan Suruhanjaya Pencegahan Rasuah Malaysia terkini (SPRM) (Format T1) tempoh sah enam [6 bulan];
- 4.3 Lembaran Kelakuan yang menyatakan sama ada tindakan tatatertib pernah atau sedang diambil ke atas pemohon;
- 4.4 Surat Akuan Pinjaman Pendidikan Institusi/ Tabung Pendidikan (Format PP-1);
- 4.5 Satu (1) salinan **Kenyataan Perkhidmatan** yang telah dikemas kini sehingga Disember 2024;

Catatan : **Muka surat yang berkenaan sahaja** iaitu catatan yang melibatkan:

- I. Tarikh pengesahan lantikan
- II. Tarikh pengesahan dalam perkhidmatan
- III. Catatan penerimaan opsyen SSPA
- IV. Cuti tanpa gaji (sekiranya ada)
- V. Cuti separuh gaji (sekiranya ada)

VI. Tidak hadir bertugas tanpa kebenaran/lucut hak emolumen
(sekiranya ada)

VII. Tindakan tatatertib (sekiranya ada)

4.6 Pengisytiharan Harta yang telah dikemas kini.

5. Kerjasama tuan dipohon untuk memaklumkan iklan kenaikan pemangkuan secara *one-off* ini kepada pegawai-pegawai yang layak termasuk calon-calon **yang berada di bawah Jawatan Simpanan Latihan yang sedang belajar di dalam dan di luar negara** dalam tempoh yang ditetapkan. **Ketua Jabatan juga adalah dipohon untuk memastikan maklumat dalam dokumen-dokumen yang diperlukan adalah tepat, betul dan memastikan hanya permohonan daripada pegawai memenuhi syarat seperti di Perenggan 2 sahaja dikemukakan.**

6. Dokumen-dokumen yang telah lengkap ini hendaklah **disahkan oleh Ketua Jabatan** dan dikemukakan **sebelum atau pada 31 Januari 2025** menggunakan format senarai semak seperti di **Lampiran 'B'** ke alamat seperti berikut:-

Ketua Setiausaha
Kementerian Kesihatan Malaysia
Bahagian Sumber Manusia
Unit Naik Pangkat (Profesional)
Aras 9, Blok E7, Kompleks E
Pusat Pentadbiran Kerajaan Persekutuan
62590 W.P. PUTRAJAYA
(u.p. : Cik Izzati Nabilah binti Norazme)

7. Iklan pemangkuan secara *one-off* ini juga boleh diakses di laman sesawang KKM www.moh.gov.my di bawah pautan Warga KKM/Kemajuan Kerjaya/Iklan Pemangkuan Dan Kenaikan Pangkat. Sekiranya terdapat sebarang pertanyaan lanjut, pegawai yang boleh dihubungi adalah **Cik Izzati Nabilah binti Norazme** di talian **03-88832817**, **Encik Nik Aminuddin Bin Roslan** di talian **03-88832763**

Cik Balqis Aqilah Binti Sulaiman di talian **03-88833833** dan **Cik Amira Izaty binti Fadzil** di talian **03-88833979** .

8. Kerjasama tuan dalam perkara ini amatlah dihargai dan didahului dengan ucapan terima kasih.

Sekian.

“MALAYSIA MADANI”

“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 Perlis
Jalan Raja Syed Alwi
01000 KANGAR, PERLIS
[u.p.: Timbalan Pengarah (Pengurusan)]
3. Pengarah Kesihatan Negeri
Jabatan Kesihatan Negeri Kedah
Simpang Kuala, Jalan Kuala Kedah
05400 ALOR SETAR, KEDAH
[u.p.: Timbalan Pengarah (Pengurusan)]
4. 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)]
5. Pengarah Kesihatan Negeri
Jabatan Kesihatan Negeri Perak
Jalan Panglima Bukit Gantang Wahab
30590 IPOH, PERAK
[u.p.: Timbalan Pengarah (Pengurusan)]
6. Pengarah Kesihatan Negeri
Jabatan Kesihatan Negeri Pahang
Jalan IM4, Bandar Indera Mahkota
25582 KUANTAN, PAHANG
[u.p.: Timbalan Pengarah (Pengurusan)]
7. 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)]

8. Pengarah Kesihatan Negeri
Jabatan Kesihatan WP Kuala Lumpur & Putrajaya
Jalan Cenderasari
50590 W.P. KUALA LUMPUR
[u.p.: Timbalan Pengarah (Pengurusan)]
9. Pengarah Kesihatan Negeri
Jabatan Kesihatan Negeri Sembilan
Jalan Rasah,
70300 SEREMBAN, NEGERI SEMBILAN
[u.p.: Timbalan Pengarah (Pengurusan)]
10. Pengarah Kesihatan Negeri
Jabatan Kesihatan Negeri Melaka
Aras 3, 4, dan 5, Wisma Persekutuan
Jalan Business City, Bandar MITC
75450 AYER KEROH, MELAKA
[u.p.: Timbalan Pengarah (Pengurusan)]
11. 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)]
12. Pengarah Kesihatan Negeri
Jabatan Kesihatan Negeri Terengganu
Tingkat 5, Wisma Persekutuan
Jalan Sultan Ismail
20920 KUALA TERENGGANU, TERENGGANU
[u.p.: Timbalan Pengarah (Pengurusan)]
13. Pengarah Kesihatan Negeri
Jabatan Kesihatan Negeri Kelantan
Wisma Persekutuan, Jalan Bayam
15590 KOTA BHARU, KELANTAN
[u.p.: Timbalan Pengarah (Pengurusan)]
14. Pengarah Kesihatan Negeri
Jabatan Kesihatan Negeri Sarawak
Jalan Diplomatik, Off Jalan Bako
93050 KUCHING, SARAWAK
[u.p.: Timbalan Pengarah (Pengurusan)]

15. Pengarah Kesihatan Negeri
Jabatan Kesihatan Negeri Sabah
Tingkat 3, Rumah Persekutuan
Jalan Mat Salleh
88590, Kota Kinabalu Sabah
[u.p.: Timbalan Pengarah (Pengurusan)]
16. Pengarah
Jabatan Kesihatan Wilayah Persekutuan Labuan
Peti Surat 80832
87018 W.O LABUAN
[u.p.: Timbalan Pengarah (Pengurusan)]
17. Pengarah
Hospital Kuala Lumpur
50586 W.P KUALA LUMPUR
[u.p.: Timbalan Pengarah (Pengurusan)]
18. Pengarah
Hospital Tunku Azizah
Jalan Raja Muda Abdul Aziz
Kampung Baru
50300 W.P KUALA LUMPUR
[u.p.: Timbalan Pengarah (Pengurusan)]
19. Pengurus
Intitut Kesihatan Negara
Jalan Setia Murni U13/52
Seksyen U13 Setia Alam
40170 Shah Alam
SELANGOR
[u.p.: Timbalan Pengarah (Pengurusan)]
20. Pengarah
Institut Kanser Negara
No.4 Jalan P7, Presint 7
62250 W.P PUTRAJAYA
[u.p.: Timbalan Pengarah (Pengurusan)]
21. Pengarah
Bahagian Sains Kesihatan Bersekutu
Aras 2, Blok A, Bangunan Utama Chancery Place
Jalan Diplomatik 2/1
Presint Diplomatik
62050 W.P PUTRAJAYA
22. Setiausaha Bahagian
Bahagian Pengurusan Latihan
KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA

LAMPIRAN B

**SENARAI SEMAK MAKLUMAT DAN DOKUMEN
URUSAN PEMANGKUAN JAWATAN PENGURUSAN & PROFESIONAL KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA**

Jawatan : _____

Gred : _____ ke Gred _____

BIL	NAMA	BIDANG	TEMPAT BERTUGAS	SALINAN BUKU KENYATAAN PERKHIDMATAN	BORANG NP(P) 8.2 P.ind. 2015	LEMBARAN KELAKUAN	FORMAT MARKAH LNPT	BORANG TAPISAN KEUTUHAN (FORMAT T1)	SURAT AKUAN PEMINJAM PENDIDIKAN (FORMAT PP-1)	LNPT			CATATAN
										2021	2022	2023	
1.													
2.													
3.													
4.													
5.													
6.													
7.													
8.													
9.													
10.													

Catatan :

Tandakan

☒	jika disertakan dokumen; atau
☒	jika tidak disertakan dokumen



KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA

PERINGATAN:

Borang ini hanya diisi untuk urusan pemangkuhan yang sedang dalam tempoh iklan pemangkuhan yang sah.

URUSAN PEMANGKUHAN BAGI JAWATAN
DARI GRED KE GRED

BAHAGIAN I (DIISI OLEH PEMOHON)

1. Butiran Peribadi Calon:

- (a) Nama Penuh :
(b) No. Kad Pengenalan :
(c) No. Telefon Pejabat : No. Telefon Bimbit :

2. Maklumat Perkhidmatan:

Perkara	Maklumat Jawatan Sekarang	Maklumat Jawatan Sebelum ini (jika terlibat opsyen/tukar lantik)
(a) Nama Jawatan	seperti di atas	
(b) Gred Jawatan	seperti di atas	
(c) Tarikh Lantik		
(d) Tarikh Sah Perkhidmatan		
(e) Tarikh Naik Pangkat		

- (e) Kedudukan Gred Sekarang : ☐ Hakiki ☐ KUP
(Sila tanda ✓ jika berkenaan)
- (f) Tarikh/Umur Persaraan Wajib : 55 / 56 / 58 / 60 tahun* Nyatakan tarikh :
- (g) Nyatakan Nama Tempat Bertugas
- Ibu Pejabat/ JKN/ Institusi :
 - Bahagian/ Hospital/ PKD/ PKPD :
 - Jabatan/Unit/Klinik :

* Potong mana yang tidak berkenaan

3. Kelulusan Akademik Tertinggi: *(Sila sertakan sijil berkenaan)*

Bil.	Nama Kelulusan dan Bidang	Universiti / Institusi	Tarikh Lulus

4. Kelulusan Pos Basik/ Pengkhususan Bidang (tempoh minimum 3 bulan, *jika berkenaan*):
(Sila sertakan sijil berkenaan)

Bil.	Bidang Pos Basik/ Pengkhususan	Kolej/ Institusi	Tarikh Lulus	Tempoh Kursus	Tempoh Perkhidmatan Dalam Bidang ini

5. Pengakuan Pemohon :

Dengan ini saya **bersedia** ditukarkan sekiranya saya berjaya dalam urusan pemangkuan ini.

6. Saya juga mengaku bahawa mengesahkan bahawa semua maklumat yang diberi adalah **BENAR**.
 Sekiranya **TIDAK BENAR**, permohonan ini dengan sendirinya **TERBATAL**.

Tanda tangan pemohon,

.....

Nama :
 Tarikh :

BAHAGIAN II (DIISI OLEH PIHAK PENTADBIR)**Maklumat Perkhidmatan Pemohon:****7. Maklumat Tempoh Perkhidmatan Yang Tidak Boleh Diambil Kira:**

Bil	Perkara	Tarikh Mula	Tarikh Tamat	Jumlah Hari
i.	Pelanjutan Tempoh Percubaan Dengan Denda			
ii.	Cuti Separuh Gaji Kecuali Cuti Belajar. Nyatakan: (a) (b)			
iii.	Cuti Tanpa Gaji Kecuali Cuti Belajar. Nyatakan: (a) (b)			
Jumlah tempoh keseluruhan (hari)				

8. Tindakan Tatatertib
Jika ada / dalam siasatan, nyatakan : **Ada / Tiada / Dalam Siasatan***
Jenis Hukuman :
Tarikh Hukuman :
9. Tarikh Kelulusan Pengisytiharan Harta
(5 Tahun Terkini) :
10. Tapisan Pinjaman Pendidikan Tegar
daripada Institusi Pinjaman Pendidikan : **Ada /Tiada*** (Sertakan Borang PP-1)
11. Markah Laporan Nilai Prestasi Tahunan (LNPT) tiga (3) tahun terakhir:
(sekiranya cuti belajar, sila nyatakan markah LNPT sebelum / selepas cuti belajar / semasa tempoh cuti belajar berkenaan.)

Sila sertakan sesalinan LNPT 3 tahun terakhir yang mengandungi muka surat pertama yang mengandungi nama dan muka surat yang mengandungi markah sahaja.

LNPT Tahun 2021	LNPT Tahun 2022	LNPT Tahun 2023
Markah:	Markah:	Markah:

12. Sokongan Penyelia

Dengan ini permohonan pemangkuan (nama penuh pegawai):

.....
(Sila Tanda ✓) ☐ DISOKONG ☐ TIDAK DISOKONG

(Sila Berikan Ulasan Yang Jelas Jika Tidak Menyokong)

Ulasan:

.....
.....
.....

Maklumat pegawai disemak dan disahkan oleh,

.....
(Tandatangan Penyelia)

Nama :
Jawatan :
Telefon :
Emel :
Tarikh :
Cop Rasmi :

BAHAGIAN III (PERAKUAN KETUA JABATAN)

13. Perakuan Ketua Jabatan:

Saya mengesahkan bahawa:

- i) Pegawai ini telah memenuhi syarat-syarat untuk dipertimbangkan pemangkuan seperti yang dinyatakan di dalam surat edaran Kementerian; dan
- ii) Butir-butir yang dinyatakan di atas adalah betul dan tepat.

Sokongan Ketua Jabatan **::

Dengan ini permohonan pemangkuan (nama penuh pegawai):

.....

☐

Disokong

☐

Tidak Disokong atas sebab-sebab berikut (tandakan ✓ dalam petak yang berkaitan dengan menyatakan ulasan terperinci):

☐

Ciri-ciri kepimpinan /penyeliaan.

Ulasan :.....
.....

☐

Prestasi kerja / kompetensi.

Ulasan :.....
.....

☐

Masalah disiplin / integriti.

Ulasan :.....
.....

☐

Masalah kesihatan.

Ulasan :.....
.....

☐

Lain-lain sebab.

Ulasan :.....
.....

Diperakukan oleh:

.....
(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		
			2021	2022	2023

Disediakan oleh;

Disahkan oleh;

.....

.....

Nama : _____
Jawatan : _____
Organisasi : _____

Nama : _____
Jawatan : _____
Organisasi : _____



BUTIR-BUTIR CALON UNTUK TAPISAN KEUTUHAN

PERINGATAN: Semua ruangan hendaklah dipenuhi. 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 : _____

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 :

**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. | 6. Bahagian Pengajuran Pendidikan
Yayasan Telekom Malaysia
Aras 10, Menara Telekom
Jalan Pantai Baru
50672 KUALA LUMPUR |
| 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 | 7. Majlis Amanah Islam Selangor
Tingkat 9 & 109, Menara Utara
Bangunan Sultan Idris Shah
40000 Shah Alam
SELANGOR |
| 3. Majlis Amanah Rakyat (MARA)
Bahagian Kawalan Kredit
Ibu Pejabat MARA
21, Jalan Raja Laut
50609 KUALA LUMPUR | 8. Yayasan Biasiswa Sarawak
Tunku Abdul Rahman
Tingkat 9, Bangunan Satok
Jalan Satok
Peti Surat 3281
93764 Kuching
SARAWAK |
| 4. Yayasan Pelajaran Johor
No. 12, Bangunan YPJ
Jalan Nuri, Larkin Jaya
Karung Berkunci 711
80990 JOHOR BAHRU | 9. Yayasan Sultan Iskandar Johor
3 – 3, Jalan SS 7/10
Kelana Jaya
47301 Petaling Jaya
SELANGOR |
| 5. Yayasan Terengganu
Bangunan Yayasan
Jalan Sultan Ismail
20200 KUALA TERENGGANU | 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
PEMANGKUAN 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 :