KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA
(Ministry of Health Malaysia)
BAHAGIAN SUMBER MANUSIA
Aras 9 & 10, Blok E7, Kompleks E, Presint 1
Pusat Pentadbiran Kerajaan Persekutuan
62590 PUTRAJAYA

Tel. : 603-8000 8000
Web : www.moh.gov.my

SULIT

Ruj. Kami : KKM.S.500-2/29/127 Jld.3 (46)
Tarikh : 24 Jun 2025

SENARAI EDARAN SEPERTI DI LAMPIRAN A

YBhg. Dato'/ Datin/ Tuan/ Puan,

URUSAN KENAIKAN PANGKAT SKIM PERKHIDMATAN PEGAWAI SAINS (MIKROBIOLOGI) GRED C9 KE GRED C10 SECARA HAKIKI/ FLEKSI DI KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA

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

2. Sukacita dimaklumkan bahawa Kementerian Kesihatan Malaysia (KKM) akan melaksanakan urusan kenaikan pangkat **Pegawai Sains (Mikrobiologi) Gred C9 ke Gred C10** seperti di **Lampiran A.** Sehubungan itu, KKM memohon perakuan daripada Ketua Jabatan bagi mengemukakan perakuan pegawai yang terlibat serta memenuhi syarat-syarat seperti berikut :-

(a) Mencapai tahap prestasi yang telah ditetapkan (Laporan Penilaian Prestasi Tahunan (LNPT) **minimum 85%** dan ke atas bagi 3 tahun terkini; dan

(b) Diperakukan oleh Ketua Jabatan/Ketua Perkhidmatan.

3. Sehubungan dengan ini, **Ketua Jabatan** adalah dipohon **mengemukakan maklumat kepegawaian dan 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) 2022, 2023 dan 2024 dan Laporan Penilaian Prestasi Khas (LNPK)** yang disahkan bagi menilai prestasi pegawai yang dipertimbangkan untuk urusan kenaikan pangkat **(Format Markah LNPT);**

(Bagi pemohon yang bercuti belajar di dalam tahun berkenaan, sila kemukakan LNPT sama ada sebelum atau selepas tamat cuti belajar)

SULIT

CERTIFIED TO ISO 9001 :2015
CERT. NO : QMS 03659

CERTIFIED TO ISO 9001 :2015
CERT. NO : QMS 03659

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

3.3 Lembaran Kelakuan yang menyatakan sama ada tindakan tatatertib pernah atau sedang diambil ke atas pemohon;

3.4 Surat Akuan Pinjaman Pendidikan Institusi/ Tabung Pendidikan (Format PP-1); dan

3.5 Satu (1) salinan **Kenyataan Perkhidmatan** dan **Pengisytiharan Harta** yang telah dikemas kini.

4. Kerjasama YBhg. Dato'/ Datin/ tuan/ puan dipohon untuk memaklumkan iklan kenaikan pangkat 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 dan betul** khususnya maklumat-maklumat Cuti Tanpa Gaji (CTG) sekiranya ada, Cuti Belajar Bergaji Penuh (CBBP) dan juga markah LNPT bagi 3 tahun terkini.

5. Dokumen-dokumen yang telah lengkap ini hendaklah **disahkan oleh Ketua Jabatan** dan dikemukakan **sebelum atau pada 23 Julai 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.: Encik Nik Aminuddin bin Roslan)

6. Sekiranya perakuan ini lewat diterima atau tidak lengkap dengan dokumen-dokumen yang diperlukan sebagaimana dinyatakan di Para 3 di atas, pegawai dianggap tidak berminat untuk dipertimbangkan dalam cadangan urusan kenaikan pangkat ini. Walau bagaimanapun, sekiranya terdapat pegawai yang **tidak berminat/ telah meletakkan jawatan/ bertukar tetap** ke institusi-institusi pengajian/ Agensi Kerajaan ataupun **bersara pilihan/ wajib** dari Perkhidmatan Awam, YBhg. Dato'/ Datin/ tuan/ puan adalah dipohon **memaklumkan kedudukan pegawai tersebut secara rasmi** dengan mengemukakan sesalinan surat makluman yang berkenaan kepada Unit Naik Pangkat (Profesional), Bahagian Sumber Manusia (BSM), KKM.

7. Iklan kenaikan pangkat 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 **Encik Nik Aminuddin bin Roslan** di talian **03-8883 2763** dan **Puan Norashikin binti Paisan** di talian **03-8883 2425**.

8. Kerjasama YBhg. Dato'/ Datin/ tuan/ puan dalam perkara ini amatlah dihargai dan didahului dengan ucapan terima kasih.

Sekian, terima kasih.

"MALAYSIA MADANI"

"BERKHIDMAT UNTUK NEGARA"

Saya yang menjalankan amanah,

(IZAMALINA BINTI YAACOB)
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
   Jalan Residensi
   10450 GEORGE TOWN, PULAU PINANG
   [u.p.: Timbalan Pengarah (Pengurusan)]

3. Pengarah Kesihatan Negeri
   Jabatan Kesihatan Negeri Perak
   Jalan Panglima Bukit Gantang Wahab
   30590 IPOH, PERAK
   [u.p.: Timbalan Pengarah (Pengurusan)]

4. Pengarah Kesihatan Negeri
   Jabatan Kesihatan Negeri Kedah
   Simpang Kuala, Jalan Kuala Kedah
   54000 ALOR SETAR, KEDAH
   [u.p.: Timbalan Pengarah (Pengurusan)]

5. 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)]

6. Pengarah Kesihatan Negeri
   Jabatan Kesihatan Negeri Melaka
   Tingkat 4, Wisma Persekutuan
   Jalan Business City, Bandar MITC
   75450 AYER KEROH, MELAKA
   [u.p.: Timbalan Pengarah (Pengurusan)]

7. Pengarah Kesihatan Negeri
   Jabatan Kesihatan Negeri Sembilan
   Jalan Rasah
   70300 SEREMBAN, NEGERI SEMBILAN
   [u.p.: Timbalan Pengarah (Pengurusan)]

8. Pehgarah 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)]

9. Pengarah Kesihatan Negeri
Jabatan Kesihatan Negeri Pahang
Jalan IM 4, Bandar Indera Mahkota
25582 KUANTAN, PAHANG
[u.p.: Timbalan Pengarah (Pengurusan)]

10. Pengarah Kesihatan Negeri
Jabatan Kesihatan Negeri Terengganu
Tingkat 5, Wisma Persekutuan
Jalan Sultan Ismail
20920 KUALA TERENGGANU, TERENGGANU
[u.p.: Timbalan Pengarah (Pengurusan)]

11. 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)]

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

13. Pengarah
Hospital Kuala Lumpur
Jalan Pahang
50586 KUALA LUMPUR
[u.p.: Timbalan Pengarah (Pengurusan)]

14. Pengarah
Pusat Darah Negara
Jalan Tun Razak
50400 WP KUALA LUMPUR
[u.p.: Timbalan Pengarah (Pengurusan)]

15. Pengarah
Makmal Kesihatan Awam Kebangsaan
Lot 1853, Kampung Melayu
47000 SUNGAI BULOH, SELANGOR
[u.p.: Penolong Pegawai Tadbir (Sumber Manusia & Latihan)]

SULIT

LAMPIRAN A

SENARAI NAMA PEGAWAI SAINS (MIKROBIOLOGI) YANG MEMANGKU GRED C10

Bil.	Nama Pegawai	Tempat Berkhidmat	Tarikh Memangku Gred C10
1.	Osama bin Abdul Nasir	Hospital Sultanah Nur Zahirah, Terengganu	24.06.2024
2.	Ramdhan Wardhian bin Wardi Subandiono	Hospital Sultan Ismail, Johor	24.06.2024
3.	Mohd Emir Shafiq bin Suhaimi	Hospital Raja Permaisuri Bainun, Perak	24.06.2024
4.	Lim Yun Fen	Hospital Kuala Lumpur	24.06.2024
5.	Izatul Azira binti Nor Azman	Hospital Sultan Ismail, Johor	24.06.2024
6.	Nur Fadhilah binti Abu Bakar	Hospital Alor Gajah, Melaka	24.06.2024
7.	Eunice Lu Sze Quen	Hospital Sibu, Sarawak	24.06.2024
8.	Marliza binti Kamarolzaman	Hospital Melaka	24.06.2024
9.	Muhammad Adib bin Mohd Taha	Pusat Darah Negara	24.06.2024
10.	Nur Asmah binti Sawal	Hospital Melaka	24.06.2024
11.	Hashim bin Ali	Pusat Darah Negara	24.06.2024
12.	Maznin Nisah binti Wajil	Makmal Kesihatan Awam Kota Kinabalu, Sabah	24.06.2024
13.	Norazyan binti Ahmad	Pusat Darah Negara	24.06.2024
14.	Dek @ Frederick bin Dalusim	Hospital Queen Elizabeth, Sabah	24.06.2024
15.	Muhamad Shahril bin Mohammad	Hospital Banting, Selangor	24.06.2024
16.	Zanariah binti Yahaya	Hospital Sultanah Bahiyah, Kedah	24.06.2024
17.	Nor Rahima binti Mat	Hospital Pulau Pinang	24.06.2024

Bil.	Nama Pegawai	Tempat Berkhidmat	Tarikh Memangku Gred C10
18.	Muhammad Aizuddin bin Md Zailani	Hospital Sultan Haji Ahmad Shah Temerloh, Pahang	24.06.2024
19.	Farah binti Nooraidil	Hospital Sultanah Aminah, Johor	24.06.2024
20.	Nur Hidayah binti Abdul Rahman	Bahagian Perkhidmatan Kejuruteraan, IPKKM	24.06.2024
21.	Nor Azleyana binti Ngadimin	Pusat Darah Negara	24.06.2024
22.	Ishmah Hana binti Isharudin	Makmal Kesihatan Awam Kebangsaan Sungai Buloh, Selangor	24.06.2024
23.	Ch'ng Wei Choong	Hospital Pulau Pinang	24.06.2024
24.	Deepa a/p Sri Karan	Hospital Pulau Pinang	24.06.2024
25.	Zulika Syuhada binti Malik	Hospital Kota Tinggi, Johor	24.06.2024
26.	Siti Farah binti Hashim	Hospital Alor Gajah, Melaka	24.06.2024
27.	Izaila binti Noor Ahmad	Hospital Pulau Pinang	24.06.2024
28.	Murniza binti Ahmad Najimudin	Hospital Tuanku Jaafar, Negeri Sembilan	24.06.2024
29.	Nor Insyirah binti Othman	Makmal Kesihatan Awam Kebangsaan Sungai Buloh, Selangor	24.06.2024
30.	Fakhrurrazi bin Umar	Hospital Sultanah Nora Ismail, Batu Pahat, Johor	24.06.2024
31.	Mohd Fikri Shah bin Ahmad Foaad	Hospital Kuala Lumpur	24.06.2024
32.	Wan Sakeenah binti Wan Nazri	Hospital Tanjong Karang, Selangor	24.06.2024
33.	Nur Aufa binti Jamaludin	Hospital Sungai Buloh, Selangor	24.06.2024

FORMAT NP(P) 8.3 PINDAAN 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 2022	LNPT Tahun 2023	LNPT Tahun 2024	LNPK Tahun 2025
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**			**MARKAH LNPK 2025**
			2022	**2023**	**2024**	

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.: Puan Izzati Nabilah binti Norazme)

(Faks: 03-8888 2817)

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 : ……

PENGAKUAN PEGAWAI

Saya mengesahkan bahawa maklumat dan kenyataan yang diberikan di dalam borang kenaikan pangkat ini adalah benar dan sah. Saya juga memahami bahawa sekiranya terdapat maklumat palsu dan tidak benar, maka urusan ini akan terbatal.

Tandatangan : _____

Nama : _____

Tarikh : _____

BAHAGIAN INI UNTUK DILENGKAPKAN OLEH BAHAGIAN PENGURUSAN SUMBER MANUSIA

Tindakan Tatatertib

☐ Tiada

☐ Ada : Jenis Hukuman : _____

Tarikh Hukuman : _____

(Sila Lampirkan Surat Pertuduhan dan/atau Surat Keputusan Lembaga Tatatertib)

Tapisan Keutuhan Suruhanjaya Pencegahan Rasuah Malaysia **(Untuk Setiap Urusan Pertimbangan)**

☐ Lulus pada : _____

☐ Menunggu Laporan SPRM

☐ Gagal

(Sila Lampirkan Surat Tapisan Keutuhan daripada SPRM)

Markah LNPT terkini

20____:	
20____:	
20____:	

Penerima Opsyen Skim Persaraan Perkhidmatan Awam (SSPA)

☐ Ya

☐ Tidak

Nama Pegawai: _____
No. Kad Pengenalan: _____

PENGESAHAN BAHAGIAN PENGURUSAN SUMBER MANUSIA
Saya mengesahkan bahawa semua maklumat dan kenyataan yang diberikan di dalam borang kenaikan pangkat ini adalah benar dan sah. **Tandatangan** : _____ **Nama** : _____ **Jawatan** : _____ **Tarikh** : _____ **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	BORANG PERAKUAN TATATERTIB PEGAWAI	FORMAT MARKAH LNPT	BORANG TAPISAN KEUTUHAN (FORMAT T1)	SURAT AKUAN PEMINJAM PENDIDIKAN (FORMAT PP-1)	LNPT			LNPK 2025	CATATAN
										2022	2023	2024		
1.														
2.														
3.														
4.														
5.														
6.														
7.														
8.														
9.														
10.														

Catatan :

Tandakan ✓ jika disertakan dokumen; atau

✗ jika tidak disertakan dokumen