



SULIT

Ruj. Kami : KKM.S.500-2/29/132 (90)  
Tarikh : 24 Jun 2020

## SENARAI EDARAN SEPERTI DI LAMPIRAN A

YBhg. Dato'/ Datuk/ Tuan/ Puan,

### URUSAN KENAIKAN PANGKAT SKIM PERKHIDMATAN PEGAWAI SAINS (PELBAGAI BIDANG) 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 (Pelbagai Bidang) Gred C44 ke Gred C48** seperti di **Lampiran A**. Sehubungan dengan itu, KKM memohon perakuan daripada Ketua Jabatan bagi mengemukakan perakuan 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 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) bagi tahun berakhir **2017, 2018 dan 2019** yang disahkan bagi menilai prestasi pegawai yang dipertimbangkan untuk urusan kenaikan pangkat (**Format Markah LNPT**);

...6/1

SULIT



## SULIT

- 3.2. Cabutan **Salinan Penyata** Perkhidmatan mulai tarikh pegawai memangku sehingga kini;
  - 3.3 **Lembaran kelakuan** yang menyatakan sama ada tindakan tatatertib pernah atau sedang diambil ke atas pegawai;
  - 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 24 Julai 2020 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 Norfaezah Binti Abdul Talib**)

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'/ Datuk/ tuan/ puan adalah dikehendaki **memaklumkan kedudukan tersebut secara rasmi** dengan mengemukakan sesalinan surat makluman yang berkenaan kepada Unit Naik Pangkat (Profesional), Bahagian Sumber Manusia (BSM), KKM seperti alamat di para 4 di atas.

7. Kerjasama pihak YBhg. Dato'/ Datuk/ tuan/ puan juga adalah dipohon untuk mengesahkan penerimaan surat ini dengan mengembalikan borang **Lampiran 'C'** yang dikembalikan. Jika terdapat sebarang pertanyaan, pihak YBhg. Dato'/ Datuk/ tuan/ puan boleh menghubungi **Puan Norfaezah Binti Abdul Talib** di talian **03-8883 3833** dan **Puan Herdawaty Binti Atan** di talian **03-8883 2425**. Kerjasama daripada pihak YBhg. Dato'/ Datuk/ tuan/ puan dalam perkara ini amatlah dihargai dan didahului dengan ucapan terima kasih.

Sekian.

**"BERKHIDMAT UNTUK NEGARA"**

Saya yang menjalankan amanah,



**(NORFAEZAH BINTI ABDUL TALIB)**

Bahagian Sumber Manusia  
b.p. Ketua Setiausaha  
Kementerian Kesihatan Malaysia

**SULIT**

**SENARAI EDARAN**

1. Pengarah Kesihatan Negeri  
Jabatan Kesihatan Negeri Pahang  
Jalan IM4, Bandar Indera Mahkota,  
25582 Kuantan, Pahang.  
**[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 W.P. Labuan.  
Peti surat 80832, W.P. Labuan.  
**[u.p.: Timbalan Pengarah (Pengurusan)]**
5. Pengarah  
Hospital Kuala Lumpur  
Jalan Pahang  
**50586 W.P.Kuala Lumpur.**
6. Pengarah  
Makmal Kesihatan Awam Kebangsaan  
Lot 1853, Kampung Melayu Selangor  
Kampung Melayu Batu 13  
**47000 Sungai Buloh, Selangor**

**SULIT**

**LAMPIRAN A**

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

<b>Bil</b>	<b>Nama Pegawai / No. Kad Pengenalan</b>	<b>Tempat Berkhidmat</b>	<b>Tarikh Memangku Gred C48</b>
1.	Noor Kasmawati binti Othman 770217-11-5222	Hospital Tengku Ampuan Rahimah, Selangor	18.03.2019
2.	Nur Hasmimi binti Hassan 780216-02-5734	Hospital Serdang, Selangor	18.03.2019
3.	Mohd Kamrul bin Ngah 790908-11-5035	Hospital Sultanah Aminah Johor Bahru	18.03.2019
4.	Ros Azeana binti Abdul Aziz 800308-06-5636	Hospital Sultan Haji Ahmad Shah, Pahang	18.03.2019
5.	Mahfuzah Binti Mohd Azranyi 810515-08-5600	Makmal Kesihatan Awam Kebangsaan	18.03.2019
6.	Lee Pei Chen 800708-02-5226	Hospital Kuala Lumpur	30.04.2019

**SULIT**

**SULIT**

**LAMPIRAN A [Samb.]**

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

<b>Bil</b>	<b>Nama Pegawai / No. Kad Pengenalan</b>	<b>Tempat Berkhidmat</b>	<b>Tarikh Memangku Gred C48</b>
1.	Gui Shir Ley 801110-05-5206	Jabatan Kesihatan Wilayah Persekutuan Labuan	20.05.2019

...6/6

**SULIT**



**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**

<b>JAWATAN</b>	:	
<b>GRED</b>	:	
<b>JKN/ INSTITUSI/ BAHAGIAN</b>	:	

<b>BIL.</b>	<b>NAMA PEGAWAI/ NO KAD PENGENALAN</b>	<b>TEMPAT BERKHIDMAT</b>	<b>MARKAH LNPT</b>		
			<b>2017</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>

**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**

<b>BIL.</b>	<b>IJAZAH/SIJIL</b>	<b>UNIVERSITI/INSTITUT</b>	<b>TAHUN</b>

**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 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 : .....

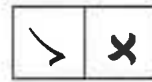
**SENARAI SEMAK MAKLUMAT DAN DOKUMEN  
URUSAN KENAIKAN PANGKAT JAWATAN PENGURUSAN & PROFESIONAL KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA**

Jawatan : \_\_\_\_\_  
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	
									2017	2018	2019			
1.														
2.														
3.														
4.														
5.														
6.														
7.														
8.														
9.														
10.														

**Catatan :**

Tandakan



jika disertakan dokumen; atau

jika tidak disertakan dokumen