



**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](http://www.moh.gov.my)

Ruj. Kami : KKM.S.500-2/59/2 Jld.2 ( 17 )  
Tarikh : 30 Jun 2020

## SEPERTI DI SENARAI EDARAN

YBhg. Dato'/ Dr./ Tuan/ Puan,

### URUSAN PEMANGKUAN BAGI JAWATAN:

- i) **PEMBANTU PERAWATAN KESIHATAN GRED U14 KE GRED U16;**
  - ii) **PEMANDU KENDERAAN GRED H14 KE GRED H16; DAN**
  - iii) **PEMBANTU AWAM GRED H14 KE GRED H16.**
- DI KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA**

Dengan hormatnya saya diarah merujuk kepada perkara di atas.

2. Sukacita dimaklumkan bahawa Bahagian Sumber Manusia (BSM) Kementerian Kesihatan Malaysia (KKM) akan melaksanakan urusan pemangkuan bagi skim perkhidmatan **Pembantu Perawatan Kesihatan Gred U14 ke Gred U16, Pemandu Kenderaan Gred H14 ke Gred H16 dan Pembantu Awam Gred H14 ke Gred H16.** Dengan ini sukacitanya mempelawa permohonan daripada pegawai-pegawai yang **berminat dan memenuhi kriteria** sepertimana perincian di bawah:

- (a) disahkan dalam perkhidmatan;
- (b) mencapai tahap prestasi perkhidmatan yang ditetapkan (LNPT 2017, 2018 dan 2019);
- (c) diperakukan oleh Ketua Jabatan / Ketua Perkhidmatan;
- (d) telah berada di Gred 14 pada atau sebelum 31 Disember 2018 dan telah memilih opsyen ke Gred 14 sebagai;
  - (i) **Pembantu Perawatan Kesihatan gred U14 (PP Bil. 18/2013);**
  - (ii) **Pemandu Kenderaan Gred H14 (PP Bil.17/2013; dan**
  - (iii) **Pembantu Awam Gred H14 (PP Bil 19/2013).**
- (e) bebas dari hukuman tatatertib;



- (f) telah mengisytiharkan harta berdasarkan peraturan yang telah ditetapkan;
- (g) lulus tapisan keutuhan Suruhanjaya Pencegahan Rasuah Malaysia (SPRM); dan
- (h) bebas daripada disenaraikan sebagai Peminjam Pendidikan Tegar daripada institusi pinjaman pendidikan.

3. Calon-calon yang layak memohon hendaklah mengemukakan permohonan dengan menggunakan **Borang NPS(M) 1/2015 Pindaan 2019** seperti dilampirkan dan dikemukakan lengkap dengan satu (1) salinan dokumen seperti dalam senarai semak di **Lampiran A**. Jumlah kekosongan jawatan di Semenanjung, Sabah dan Sarawak pada tarikh iklan dibuka adalah seperti di **Lampiran B1, B2 dan B3**. Calon-calon yang memohon hendaklah **bersedia dan sanggup menerima pertukaran sekiranya berjaya ditawarkan pemangkuan** untuk mengisi kekosongan di negeri yang berkenaan.

4. Dimaklumkan juga bahawa **tarikh tutup permohonan** bagi urusan pemangkuan ini adalah pada **31 Julai 2020 (Jumaat)**. Semua permohonan yang lengkap hendaklah dihantar ke alamat seperti berikut:-

Setiausaha Bahagian  
Bahagian Sumber Manusia  
Unit Naik Pangkat (Sokongan)  
Kementerian Kesihatan Malaysia  
Aras 9, Blok E7, Kompleks E  
Pusat Pentadbiran Kerajaan Persekutuan  
**62590 W. P. PUTRAJAYA**  
**(u.p.: Puan Hafiza binti Abu Bakar)**

5. Sukacita diingatkan juga dalam pertimbangan sesuatu urusan pemangkuan, adalah menjadi tanggungjawab pihak YBhg. Dato'/ Dr./ Tuan/ Puan untuk memastikan **perakuan Penyelia dan Ketua Jabatan dilaksanakan secara telus mengikut peraturan yang sedang berkuat kuasa**. Untuk makluman, perkara ini telah mendapat perhatian serius daripada LKP I KKM di mana melalui mesyuarat LKP I KKM Bil.1/2018 telah diputuskan agar surat teguran diberikan kepada mana-mana penyelia dan Ketua Jabatan yang membuat perakuan pemangkuan/ kenaikan pangkat yang tidak selari dengan prestasi semasa pegawai.

6. Pihak YBhg. Dato'/ Dr./ Tuan/ Puan dipohon untuk **menghebahkan** perkara ini kepada semua pegawai yang berkenaan dan memastikan hanya mengemukakan permohonan daripada calon-calon yang memenuhi syarat-syarat seperti yang terkandung dalam surat edaran ini. Permohonan yang **lewat diterima**

**atau tidak lengkap** dengan dokumen-dokumen yang diperlukan sebagaimana di senarai semak **tidak akan dipertimbangkan**.

7. Dimaklumkan juga bahawa surat edaran/ iklan dan borang berkaitan dengan urusan pemangkuan ini boleh didapati melalui laman web KKM di alamat <http://www.moh.gov.my> atau <http://humanres.moh.gov.my>. Kerjasama pihak YBhg. Dato'/ Dr./ Tuan/ Puan dalam perkara ini amatlah dihargai dan didahului dengan ucapan terima kasih.

Sekian.

**“BERKHIDMAT UNTUK NEGARA”**

Saya yang menjalankan amanah,



**(NIK YUSANA BINTI TUAN SOH)**

Bahagian Sumber Manusia

b.p. Ketua Setiausaha

Kementerian Kesihatan Malaysia

- s.k:
- SUB (SM)
  - TSUB (NPP)
  - Ketua Penolong Pegawai Perubatan  
Lembaga Pembantu Perubatan, KKM

## SENARAI EDARAN:

- Setiausaha Bahagian Bahagian Khidmat Pengurusan Mohon panjangkan ke semua Bahagian/Jabatan di IPKKM
- Setiausaha Bahagian Bahagian Pengurusan Latihan Mohon panjangkan ke semua institusi latihan KKM di bawah BPL
- Pengarah Kesihatan Negeri Jabatan Kesihatan Negeri Perlis
- Pengarah Kesihatan Negeri Jabatan Kesihatan Negeri Kedah
- Pengarah Kesihatan Negeri Jabatan Kesihatan Negeri Pulau Pinang
- Pengarah Kesihatan Negeri Jabatan Kesihatan Negeri Perak
- Pengarah Kesihatan Negeri Jabatan Kesihatan Negeri Selangor
- Pengarah Kesihatan Negeri Jabatan Kesihatan Negeri Sembilan
- Pengarah Kesihatan Negeri Jabatan Kesihatan Negeri Melaka
- Pengarah Kesihatan Negeri Jabatan Kesihatan Negeri Johor
- Pengarah Kesihatan Negeri Jabatan Kesihatan Negeri Pahang
- Pengarah Kesihatan Negeri Jabatan Kesihatan Negeri Terengganu
- Pengarah Kesihatan Negeri Jabatan Kesihatan Negeri Kelantan

## **SENARAI EDARAN:**

- Pengarah  
Jabatan Kesihatan Wilayah Persekutuan Kuala Lumpur & Putrajaya
- Pengarah Kesihatan Negeri  
Jabatan Kesihatan Negeri Sabah
- Pengarah Kesihatan Negeri  
Jabatan Kesihatan Negeri Sarawak
- Pengarah  
Jabatan Kesihatan Wilayah Persekutuan Labuan
- Pengarah  
Hospital Kuala Lumpur
- Pengarah  
Hospital Tunku Azizah
- Pengarah  
Institut Kanser Negara
- Pengarah  
Makmal Kesihatan Awam Kebangsaan
- Pengarah  
Pusat Darah Negara
- Pengarah  
Institut Perubatan Respiratori
- Pengarah  
Biro Pengawasan Farmaseutikal Kebangsaan
- Pengarah  
Pusat Pergigian Kanak-kanak & Kolej Latihan Pergigian Malaysia

## **SENARAI EDARAN:**

- Pengarah  
Institut Kesihatan Negara
- Pengarah  
Institut Penyelidikan Perubatan
- Pengarah  
Pusat Penyelidikan Klinikal
- Pengarah  
Institut Kesihatan Umum
- Pengarah  
Institut Penyelidikan Sistem Kesihatan
- Pengarah  
Institut Pengurusan Kesihatan
- Pengarah  
Institut Penyelidikan Tingkahlaku Kesihatan

## **JABATAN KADER:**

Ketua Pengarah  
Jabatan Kebajikan Masyarakat  
Bahagian Pengurusan Sumber Manusia  
Aras 6 dan 9 – 18  
No. 55 Persiaran Perdana, Presint 4  
**62100 PUTRAJAYA**

Ketua Setiausaha  
Kementerian Pertahanan Malaysia  
Cawangan Khidmat Awam  
Tingkat 2, Wisma Pertahanan  
Jalan Padang Tembak  
**50634 KUALA LUMPUR**

Ketua Pengarah  
Ibu Pejabat Agensi Anti Dadah Kebangsaan  
Jalan Maktab Perguruan Islam  
43000 Kajang  
**SELANGOR DARUL EHSAN**

Setiausaha Bahagian  
Bahagian Pengurusan Sumber Manusia  
Cawangan Perkhidmatan, Aras 5  
Kementerian Belia Dan Sukan  
Menara Kbs, No. 27 Persiaran Perdana, Presint 4  
**62570 PUTRAJAYA**

Setiausaha Bahagian  
Bahagian Sumber Manusia  
Kementerian Pelajaran Malaysia  
Aras 1- 5, Blok E12  
Kompleks Kerajaan Parcel E  
Pusat Pentadbiran Kerajaan Persekutuan  
**62604 PUTRAJAYA**

## LAMPIRAN A

### SENARAI SEMAK (*CHECKLIST*) BAGI URUSAN PEMANGKUAN JAWATAN KUMPULAN PELAKSANA, KKM

Sila pastikan dokumen yang dihantar adalah lengkap dan disusun dengan kemas mengikut susunan berikut.

	ADA	/ TIADA
1. Borang NPS(M) 1 / 2015 Pindaan 2019	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Borang PP-1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Salinan Buku Rekod Perkhidmatan yang telah dikemaskini dan lengkap	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Lampiran 1 – Pengesahan Markah LNPT	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Lampiran B – Penilaian Kecemerlangan TBK Kali Kedua (Bagi pegawai yang telah genap 13 tahun perkhidmatan yang boleh diambil kira tetapi belum diperakukan TBK Kali Kedua) – (jika berkenaan)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



**SENARAI MAKLUMAT KEKOSONGAN  
PEMBANTU PERAWATAN KESIHATAN GRED U16  
KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA  
(Sehingga Mei 2020)**

BIL.	ZON	KEKOSONGAN
1.	<b>SEMENANJUNG</b> <ul style="list-style-type: none"><li>- JKWP KL (2)</li><li>- KEDAH (1)</li><li>- PERAK (1)</li><li>- SELANGOR (4)</li><li>- JOHOR (6)</li><li>- PAHANG (2)</li><li>- TERENGGANU (1)</li><li>- HKL (1)</li><li>- Pusat Darah Negara (1)</li><li>- Institut Kanser Negara (1)</li></ul>	20
2.	<b>SARAWAK</b>	2
3.	<b>SABAH</b>	2
<b>JUMLAH</b>		<b>24</b>

**SENARAI MAKLUMAT KEKOSONGAN  
PEMANDU KENDERAAN GRED H16  
KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA  
(Sehingga Mei 2020)**

BIL.	ZON	KEKOSONGAN
1.	SEMENANJUNG - SELANGOR (1)	1
2.	SARAWAK	0
3.	SABAH	0
JUMLAH		1

**SENARAI MAKLUMAT KEKOSONGAN  
PEMBANTU AWAM GRED H16  
KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA  
(Sehingga Mei 2020)**

BIL.	ZON	KEKOSONGAN
1.	<b>SEMENANJUNG</b> <ul style="list-style-type: none"><li>- JKWP KL (2)</li><li>- PERLIS (1)</li><li>- PULAU PINANG (1)</li><li>- PERAK (1)</li><li>- SELANGOR (1)</li><li>- NEGERI SEMBILAN (1)</li><li>- MELAKA (1)</li><li>- JOHOR (2)</li><li>- TERENGGANU (1)</li><li>- KELANTAN (1)</li></ul>	12
2.	<b>SABAH</b>	2
3.	<b>JKWP LABUAN</b>	2
<b>JUMLAH</b>		<b>16</b>



**PERINGATAN:**

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

**KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA**

URUSAN PEMANGKUAN BAGI JAWATAN .....

DARI GRED .....

KE GRED .....

**BAHAGIAN I : (DILENGKAPKAN OLEH PEMOHON)**

**1. Butiran Peribadi Calon:**

- (a) Nama Penuh : .....
- (b) No. Kad Pengenalan : ..... (c) Bangsa\* : Melayu / Cina / India / Bumi Sabah/ Sarawak / Lain-lain
- (c) No. Telefon Pejabat : ..... No. Telefon Bimbit : .....

**2. Maklumat Perkhidmatan (seperti dalam Buku Rekod Perkhidmatan)**

Perkara	Maklumat Jawatan Sekarang	Maklumat Jawatan & Gred Terakhir 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	.....	.....

- (f) Kedudukan Gred Sekarang :  HAKIKI  KUP  
(Sila tanda ✓ mana yang berkenaan)
- (g) Tarikh/Umur Persaraan Wajib : 56 / 58 / 60 tahun\* Tarikh persaraan : .....
- (h) Nyatakan Nama Tempat Bertugas
- Ibu Pejabat/ JKN/ Institusi : .....
  - Bahagian/ Hospital/ PKD/ PKPD : .....
  - Jabatan/Unit/Klinik : .....

\* Potong mana yang tidak berkenaan

\* Bahagian I,II dan III wajib diisi

3. Kelulusan Akademik Tertinggi (*sila sertakan salinan sijil yang diakui sah*):

Bil.	Nama Kelulusan dan Bidang	Universiti / Institusi	Tarikh Lulus

4. Kelulusan Pos Basik/ Pengkhususan Bidang (tempoh minimum 3 bulan, *jika berkenaan*):  
(*sila sertakan salinan sijil yang diakui sah*)

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

5. Status Perakuan Kenaikan Pangkat Secara TBK 13 Tahun (*Sila tanda ✓ mana yang berkenaan*):  
(*hanya diisi oleh pemohon yang berada di gred lantikan/ gred kenaikan pangkat pertama kecuali pemohon dalam urusan pemangkuan ke Gred U42*)

- Saya **telah** diperakuan kenaikan pangkat secara TBK 13 Tahun
- Saya **telah** genap tempoh perkhidmatan 13 tahun dalam skim perkhidmatan semasa tetapi **belum** diperakuan kenaikan pangkat secara TBK 13 Tahun\*\*\*
- Saya **akan** genap tempoh perkhidmatan 13 tahun dalam skim perkhidmatan semasa dalam tempoh empat (4) bulan daripada tarikh iklan pemangkuan\*\*\*
- Saya **belum** genap tempoh perkhidmatan 13 tahun dalam skim perkhidmatan semasa dan **belum** diperakuan kenaikan pangkat secara TBK 13 Tahun

\*\*\*Saya mengambil maklum bahawa sekiranya saya **menolak tawaran pemangkuan/ tersenarai sebagai calon tidak berjaya dalam urusan ini, saya akan dipertimbangkan TBK 13 Tahun** tertakluk kepada memenuhi syarat TBK 13 Tahun sepertimana yang diperuntukkan dalam Pekeliling Perkhidmatan Bilangan 10 Tahun 2017.

[PERHATIAN: Sila kemukakan bersama borang ini, Lampiran A1 (Penilaian Kecemerlangan TBK Kali Pertama)/ Lampiran B (Penilaian Kecemerlangan TBK Kali Kedua) yang dilengkapkan oleh Penyelia dan Ketua Jabatan.]

6. Pengakuan Pemohon :

Saya mengesahkan bahawa semua maklumat dan kenyataan yang diberikan dalam borang pemangkuan ini adalah **BENAR** dan **SAH**. Saya juga memahami bahawa **sekiranya terdapat maklumat palsu atau tidak benar, maka urusan ini akan TERBATAL dan saya boleh dikenakan tindakan tatatertib** di bawah Peraturan-Peraturan Pegawai Awam (Kelakuan dan Tatatertib) 1993. Saya juga mengambil maklum bahawa urusan pemangkuan ini memungkinkan saya boleh diarah bertugas ke penempatan lain.

Tandatangan pemohon,

.....

Tarikh : .....

Nama:

**BAHAGIAN II : (DILENGKAPKAN OLEH PIHAK PENGURUS SUMBER MANUSIA DI JABATAN)**

**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)			
iv.	Tidak Hadir Bertugas Tanpa Kebenaran (a)			
<b>Jumlah tempoh keseluruhan (hari)</b>				

8. Tindakan Tatatertib : **Ada / Tiada / Dalam Siasatan\***

Jika ada / dalam siasatan, nyatakan :

i. Jenis Hukuman :

.....

ii. Tarikh Hukuman :

.....

9. Tarikh Kelulusan Pengisytiharan Harta (5 Tahun Terkini) :

.....

10. Tapisan Keutuhan Suruhanjaya Pencegahan Rasuah Malaysia (SPRM) (Sila lampirkan surat keputusan tapisan keutuhan daripada SPRM)

Lulus pada: \_\_\_\_\_

Menunggu Laporan SPRM yang telah dimohon Pada \_\_\_\_\_

Gagal

11. Tapisan Pinjaman Pendidikan Tegar daripada Institusi Pinjaman Pendidikan : **Ada /Tiada\***  
(Sertakan Borang PP-1)

\* Potong mana yang tidak berkenaan

\* Bahagian I,II dan III wajib diisi

12. Markah Laporan Nilai Prestasi Tahunan (LNPT) tiga (3) tahun terakhir:  
*(Sila sertakan sesalinan LNPT 3 tahun terakhir yang mengandungi muka surat pertama yang mengandungi nama dan muka surat yang mengandungi markah sahaja. Sekiranya pegawai sedang/ pernah cuti belajar dalam 3 tahun terakhir, sila sertakan salinan markah LNPT yang diperoleh sebelum/ selepas cuti belajar. Borang PSD adalah tidak diperlukan bagi urusan ini.)*

LNPT Tahun 2017	LNPT Tahun 2018	LNPT Tahun 2019
Markah: .....%	Markah: .....%	Markah: .....%

13. Sokongan Penyelia:

Dengan ini permohonan pemangkuan *(isi nama penuh pegawai yang memohon)*

(Sila Tanda ✓)  DISOKONG  TIDAK DISOKONG

*(Sila Berikan Ulasan Dan Sebab Jika Tidak Menyokong)*

**Ulasan:**

Disemak dan disahkan oleh,

Tarikh : .....

(Tanda tangan Penyelia)

Nama :

Jawatan :

Telefon :

Emel :

**\* Bahagian I,II dan III wajib diisi**

**BAHAGIAN III: PERAKUAN KETUA JABATAN**

**14. Perakuan Ketua Jabatan:**

Saya mengesahkan bahawa:

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

**15. Sokongan Ketua Jabatan\*\*:**

Dengan ini permohonan pemangkuan (*isi nama penuh pegawai yang memohon*):

**Disokong**

**Tidak Disokong atas sebab-sebab berikut (tandaan  $\checkmark$  dalam petak yang berkaitan dan nyatakan ulasan terperinci sebab tidak disokong) :**

**Ciri-ciri kepimpinan / penyeliaan,**

Ulasan: .....

**Prestasi kerja / kompetensi.**

Ulasan: .....

**Masalah disiplin / integriti.**

Ulasan: .....

**Masalah kesihatan.**

Ulasan: .....

**Lain-lain sebab.**

Nyatakan: .....

Diperakukan oleh,

.....  
(Tanda tangan Ketua Jabatan)

Nama :

Jawatan :

Cop Jabatan :

Tarikh : .....

\*\* Ketua Jabatan merujuk kepada Ketua yang mengetuai organisasi atau **sekurang-kurangnya** Timbalannya/Ketua Cawangan di organisasi tersebut.



Ketua Setiausaha  
Kementerian Kesihatan Malaysia,  
Bahagian Sumber Manusia,  
Unit Naik Pangkat (Sokongan),  
Aras 9, Blok E7, Parcel E,  
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 :

**PENGESAHAN MARKAH LAPORAN NILAIAN PRESTASI TAHUNAN (LNPT)  
BAGI TAHUN 2017, 2018 DAN 2019  
BAGI URUSAN PEMANGKUAN GRED 14 KE GRED 16**

BIL.	NAMA PEGAWAI	NO. KAD PENGENALAN	LAPORAN NILAIAN PRESTASI TAHUNAN		
			2017	2018	2019
1.					

Disediakan oleh :

Disahkan oleh :

.....

.....

Nama :

Nama :

Jawatan :

Jawatan :

Tarikh :

Tarikh :

No.Tel Pejabat :