|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **C:\Users\sollihin\Desktop\jata negara 2020.png** | **BORANG CADANGAN PILIHAN PENEMPATAN URUSAN PEMANGKUAN PEGAWAI TEKNOLOGI MAKLUMAT GRED \_\_\_\_\_ KE GRED \_\_\_\_\_**  **(PERKHIDMATAN BUKAN GUNASAMA PERSEKUTUAN)** | | | | | | | |
| 1. **MAKLUMAT PEGAWAI** | | | | | | | | |
| Nama | : | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
| Kad Pengenalan | : | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | No. Telefon H/P | | : | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Tarikh Bersara | : | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | Emel | | : | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Jabatan/ Unit | : | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
| Gred Hakiki | : | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
| Status | : | | Hakiki | | | | | |
| Penempatan | |  | | Peminjaman | | sehingga \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| Semasa | |  | | Pertukaran Sementara | | sehingga \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
|  | |  | | Khas Untuk Penyandang (KUP) | | sehingga \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| Bidang Kepakaran | | : | | 1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| Tarikh Mula Berkhidmat di Kementerian/ Jabatan terkini | | | | | | : | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Masalah Kesihatan/ Kecacatan | : | | Tidak , Ya sila nyatakan: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |

1. **PILIHAN PEGAWAI**

Sila tandakan **(√)** pada ruangan pilihan dan kemukakan sebab pilihan. Sila pilih **satu (1)** sahaja.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **BIL.** | **PERKARA** | **PILIHAN** | **SEBAB/ CATATAN** |
| (i) | Saya menerima **pemangkuan** dan **bersedia ditempatkan di mana-mana Kementerian/ Jabatan/ Agensi** tertakluk kepada kekosongan di seluruh negara; ATAU |  |  |
| (ii) | Saya menerima **pemangkuan** dan **ingin dikekalkan** di:   1. negeri \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; 2. daerah \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; ATAU |  |  |
| (iii) | Saya menerima **pemangkuan** dan **ingin ditukarkan ke**:   1. negeri \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; 2. daerah \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |

1/2

Nota:

**\* penempatan pemangkuan pegawai adalah berdasarkan merit yang telah diperakukan oleh Lembaga Kenaikan Pangkat Perkhidmatan Awam.**

**\*\* sekiranya pegawai memilih pilihan (ii) atau (iii), pemangkuan hanya akan ditawarkan apabila terdapat kekosongan di penempatan pilihan. Keutamaan pengisian kekosongan akan diberikan kepada urusan permohonan pertukaran pegawai di gred hakiki terlebih dahulu.**

**\*\*\* pegawai yang berkhidmat melebihi tempoh lima (5) tahun di penempatan semasa akan dipertimbangkan pusingan kerja.**

1. **PENGESAHAN PEGAWAI DAN KETUA JABATAN**
2. **Pengesahan Pegawai:**

Dengan ini saya mengesahkan bahawa maklumat yang diberikan di atas adalah benar dan pilihan di butiran 2 adalah **muktamad**. Pilihan yang dikemukakan telah mengambil kira pelbagai aspek:

1. persetujuan pasangan;
2. kedudukan kewangan dan logistik;
3. masalah kesihatan dan keluarga; dan
4. sebarang kesusahan lain yang tidak dijangka dalam penentuan penempatan pemangkuan.

Saya juga bersedia menerima sebarang keputusan yang ditetapkan oleh pihak MAMPU berdasarkan pilihan saya.

Tandatangan Pegawai:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nama: Tarikh:

1. **Pengesahan dan ulasan Penyelia/ Ketua Jabatan:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tandatangan Penyelia/ Ketua Jabatan:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Nama: Tarikh:

2/2