



## LEMBAGA KENAIKAN PANGKAT PERKHIDMATAN AWAM

d/a 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 8836  
603-8881 1500  
Laman Web : [www.moh.gov.my](http://www.moh.gov.my)

Ruj. Kami : KKM.S.500-2/58/4 Jld.3 (2)  
Tarikh : 9 Mac 2022

### SEPERTI DI SENARAI EDARAN

YBhg. Datuk/ Dato'/ Dato' Indera/ Datin/ Dr./ Tuan/ Puan,

### URUSAN PEMANGKUAN BAGI PEMBANTU TADBIR (KEWANGAN) GRED W22 KE GRED W26 DI KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA

Dengan hormatnya saya diarah merujuk perkara di atas.

2. Sukacita dimaklumkan bahawa Bahagian Sumber Manusia (BSM) Kementerian Kesihatan Malaysia (KKM) akan melaksanakan urusan pemangkuan bagi **Pembantu Tadbir (Kewangan) Gred W22 ke Gred W26** sebagaimana perkara di atas dan dengan sukacitanya dipelawa permohonan daripada pegawai yang **berminat dan memenuhi syarat-syarat** seperti perincian di bawah:

- (a) mencapai tahap prestasi perkhidmatan yang ditetapkan (LNPT 2019, 2020 dan 2021)
- (b) diperakukan oleh Ketua Jabatan / Ketua Perkhidmatan;
- (c) **telah dinaikkan pangkat ke Gred W22 sebelum atau pada 31 Disember 2016;**
- (d) bebas daripada hukuman tatatertib;
- (e) mengisytiharkan harta berdasarkan peraturan yang telah ditetapkan (dalam tempoh 5 tahun terkini);
- (f) lulus tapisan keutuhan Suruhanjaya Pencegahan Rasuah Malaysia (SPRM); dan
- (g) bebas daripada disenaraikan sebagai Peminjam Pendidikan Tegar daripada institusi pinjaman pendidikan.

3. Semua permohonan hendaklah dibuat dengan menggunakan **Borang NPS(M) 1/2015 Pindaan 2022** seperti dilampirkan dan dikemukakan lengkap dengan satu (1) salinan dokumen yang bertanda dalam senarai semak seperti di **Lampiran A**. Jumlah kekosongan jawatan di Semenanjung, Sabah dan Sarawak pada tarikh iklan dibuka adalah seperti di **Lampiran B**. Calon-calon yang memohon **hendaklah bersedia dan sanggup menerima pertukaran** sekiranya berjaya ditawarkan pemangkuan untuk mengisi kekosongan di negeri yang berkenaan.

4. Tarikh tutup permohonan bagi urusan pemangkuhan ini adalah pada **11 April 2022** dan semua permohonan hendaklah dihantar ke alamat seperti berikut:-

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.: Encik Mohd Farid Asmuzi)

5. Sukacita diingatkan juga dalam pertimbangan sesuatu urusan pemangkuhan, adalah menjadi tanggungjawab pihak YBhg. Datuk/ Dato'/ Dato' Indera/ Datin/ Dr./ tuan/ puan untuk memastikan perakuan Penyelia dan Ketua Jabatan dilaksanakan secara telus mengikut peraturan yang sedang berkuat kuasa. Untuk makluman, LKP I KKM memandang serius perkara ini dan telah memutuskan agar surat teguran diberikan kepada mana-mana penyelia dan Ketua Jabatan yang membuat perakuan pemangkuhan / kenaikan pangkat yang tidak selari dengan prestasi semasa pegawai.

6. Pihak YBhg. Datuk/ Dato'/ Dato' Indera/ Datin/ Dr./ tuan/ puan dimohon untuk **menghebahkan** perkara ini kepada semua pegawai yang berkenaan dan memastikan **hanya mengemukakan permohonan daripada calon yang memenuhi syarat-syarat** seperti yang terkandung dalam surat edaran ini. Permohonan yang **lewat diterima atau tidak lengkap** dengan dokumen yang diperlukan sebagaimana di senarai semak **tidak akan dipertimbangkan**.

7. Surat edaran/ iklan dan borang berkaitan dengan urusan pemangkuhan ini boleh didapati melalui laman web KKM di alamat <http://www.moh.gov.my> atau <http://humanres.moh.gov.my>. Kerjasama pihak YBhg. Datuk/ Dato'/ Dato' Indera/ Datin/ Dr./ tuan/ puan dalam perkara ini amatlah dihargai dan didahulukan dengan ucapan terima kasih.

Sekian

**“WAWASAN KEMAKMURAN BERSAMA 2030”**  
**“BERKHIDMAT UNTUK NEGARA”**

Saya yang menjalankan amanah,

**(RAJA SURIATI BINTI RAJA SULAIMAN)**  
Bahagian Sumber Manusia  
b.p. Ketua Setiausaha  
Kementerian Kesihatan Malaysia

S.k: TSUB NPP

**SENARAI EDARAN:**

- |  |  |
|--|--|
| - Setiausaha Bahagian<br>Bahagian Khidmat Pengurusan                       | Mohon panjangkan ke<br>semua Bahagian/Jabatan di<br>IPKKM          |
| - Setiausaha Bahagian<br>Bahagian Pengurusan Latihan                       | Mohon panjangkan ke<br>semua institusi latihan KKM<br>di bawah BPL |
| - Pengarah Kesihatan Negeri<br>Jabatan Kesihatan Negeri Kedah              |  |
| - Pengarah Kesihatan Negeri<br>Jabatan Kesihatan Negeri Perlis             |  |
| - Pengarah Kesihatan Negeri<br>Jabatan Kesihatan Negeri Pulau Pinang       |  |
| - Pengarah Kesihatan Negeri<br>Jabatan Kesihatan Negeri Perak              |  |
| - Pengarah Kesihatan Negeri<br>Jabatan Kesihatan Negeri Selangor           |  |
| - Pengarah Kesihatan Negeri<br>Jabatan Kesihatan Negeri Sembilan           |  |
| - Pengarah Kesihatan Negeri<br>Jabatan Kesihatan Negeri Melaka             |  |
| - Pengarah Kesihatan Negeri<br>Jabatan Kesihatan Negeri Johor              |  |
| - Pengarah Kesihatan Negeri<br>Jabatan Kesihatan Negeri Pahang             |  |
| - Pengarah Kesihatan Negeri<br>Jabatan Kesihatan Negeri Terengganu         |  |
| - Pengarah Kesihatan Negeri<br>Jabatan Kesihatan Negeri Kelantan           |  |
| - Pengarah<br>Jabatan Kesihatan Wilayah Persekutuan Kuala Lumpur/Putrajaya |  |
| - Pengarah<br>Jabatan Kesihatan Wilayah Persekutuan Labuan                 |  |

## **SENARAI EDARAN**

- Pengarah Kesihatan Negeri  
Jabatan Kesihatan Negeri Sabah
- Pengarah Kesihatan Negeri  
Jabatan Kesihatan Negeri Sarawak
- Pengarah  
Hospital Kuala Lumpur
- Pengarah  
Institut Perubatan Respiratori
- Pengarah  
Institut Kanser Negara
- Pengurus  
Institut Kesihatan Negara

**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.

	<b>ADA</b>	<b>/ TIADA</b>
1. Borang NPS(M) 1 / 2015 Pindaan 2022	<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. Salinan kelulusan tapisan keutuhan Suruhanjaya Pencegahan Rasuah Malaysia (SPRM)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Salinan surat telah melaksana pengisytiharan harta. <i>(5 tahun terkini)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Lampiran 1 – Pengesahan Markah LNPT <i>(Sila sertakan salinan LNPT 3 tahun terakhir bagi mukasurat pertama yang memaparkan nama/maklumat pegawai dan muka surat yang mengandungi jumlah markah keseluruhan LNPT sahaja)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**LAMPIRAN B**

**SENARAI MAKLUMAT KEKOSONGAN  
PEMBANTU TADBIR (KEWANGAN) GRED N26  
KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA  
(Sehingga 24 Februari 2022)**

BIL.	ZON	KEKOSONGAN
1.	<b>SEMENANJUNG</b>  - Ibu Pejabat KKM (1) - Pulau Pinang (1) - Selangor (3) - Melaka (1)	6
2.	<b>SARAWAK</b>	-
3.	<b>SABAH</b>	-
<b>JUMLAH</b>		6



## KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA

**PERINGATAN:**

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

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
- (d) No. Telefon Pejabat . . . . .
- (e) 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 (Gred/ Tarikh)	.....	.....

- (f) Kedudukan Gred Sekarang  
*(Sila tanda ✓ mana yang berkenaan)* :  HAKIKI  KUP
- (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 pemangkuhan ke Gred U42)*

Saya telah diperakukan kenaikan pangkat secara TBK 13 Tahun

Saya telah genap tempoh perkhidmatan 13 tahun dalam skim perkhidmatan semasa tetapi belum diperakukan 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 pemangkuhan\*\*\*

Saya belum genap tempoh perkhidmatan 13 tahun dalam skim perkhidmatan semasa dan belum diperakukan kenaikan pangkat secara TBK 13 Tahun

\*\*\*Saya mengambil maklum bahawa sekiranya saya **menolak tawaran pemangkuhan/ tersenarai sebagai calon tidak berjaya dalam urusan ini, saya akan dipertimbangkan TBK 13 Tahun** tertakluk kepada memenuhi syarat TBK 13 Tahun seperti mana 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 pemangkuhan 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 pemangkuhan ini memungkinkan saya boleh diarah bertugas ke penempatan lain. Oleh itu, saya **BERSEDIA / TIDAK BERSEDIA\*** ditukarkan penempatan sekiranya saya berjaya dalam urusan ini.

(\* Potong yang tidak berkenaan)

Tandatangan pemohon,

Tarikh : .....

Nama : .....

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

**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) Sebab:  ..... .....  (b) Tindakan yang diambil ke atas pegawai (contoh: tindakan tatatertib/amaran/teguran bertulis/teguran lisan dan sebagainya):  ..... .....			
<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 Pengisyiharan Harta  
**(5 Tahun Terkini)**

\* Potong mana yang tidak berkenaan

\* Bahagian I,II dan III wajib diisi

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  
**(Sertakan Borang PP-1)**
- Ada /Tiada\***
12. Markah Laporan Nilaian 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 2019	LNPT Tahun 2020	LNPT Tahun 2021
Markah.....	Markah.....	Markah.....

13. **Sokongan Penyelia:**

Dengan ini permohonan pemangkuhan (*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 : .....

(Tandatangan Penyelia)

Nama : .....

Jawatan : .....

Telefon : .....

Emel : .....

\* Potong mana yang tidak berkenaan

\* 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 (tandakan ✓ 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,

Tarikh

(Tandatangan Ketua Jabatan)

Nama : .....

Jawatan : .....

Cop Jabatan : .....

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

**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**

U19

**PEMBANTU PEMBEDAHAN PERGIGIAN  
KE GRED**

U24

**BAHAGIAN I : (DILENGKAPKAN OLEH PEMOHON)****1. Butiran Peribadi Calon:**

(a) Nama Penuh	AA BIN BB		
(b) No. Kad Pengenalan	012345-67-8910	(c) Bangsa*	Melayu / Cina / India / Bumi Sabah/ Sarawak / Lain-lain
(d) No. Telefon Pejabat	01-2345678	(e) No. Telefon Bimbit	012-3456789

**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	PEMBANTU PEMBEDAHAN PERGIGIAN
(b) Gred Jawatan	seperti di atas	U11
(c) Tarikh Lantik	01/01/2005	20/04/2001
(d) Tarikh Sah Perkhidmatan	01/01/2006	15/04/2004
(e) Tarikh Naik Pangkat (Gred/ Tarikh)	TIDAK BERKAITAN	TIDAK BERKAITAN

(f) Kedudukan Gred Sekarang (Sila tanda ✓ mana yang berkenaan)  HAKIKI  KUP

(g) Tarikh/Umur Persaraan Wajib : 56 / 58 / 60 tahun\* Tarikh persaraan : 15/02/2031

(h) Nyatakan Nama Tempat Bertugas

JABATAN KESIHATAN NEGERI X

• Ibu Pejabat/ JKN/ Institusi :

• Bahagian/ Hospital/ PKD/ PKPD

• Jabatan/Unit/Klinik

PEJABAT KESIHATAN DAERAH Y

KLINIK KESIHATAN X

\* 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
1)	SIJIL PEMBANTU PEMBEDAHAN PERGIGIAN	KOLEH LATIHAN PERGIGIAN PULAU PINANG	01/06/2000

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
	TIDAK BERKAITAN				
	TIDAK BERKAITAN				

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 pemangkuhan ke Gred U42)

- Saya telah diperakukan kenaikan pangkat secara TBK 13 Tahun
- Saya telah genap tempoh perkhidmatan 13 tahun dalam skim perkhidmatan semasa tetapi belum diperakukan 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 pemangkuhan\*\*\*
- Saya belum genap tempoh perkhidmatan 13 tahun dalam skim perkhidmatan semasa dan belum diperakukan kenaikan pangkat secara TBK 13 Tahun

\*\*\*Saya mengambil maklum bahawa sekiranya saya menolak tawaran pemangkuhan/ tersenarai sebagai calon tidak berjaya dalam urusan ini, saya akan dipertimbangkan TBK 13 Tahun tertakluk kepada memenuhi syarat TBK 13 Tahun seperti mana 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 pemangkuhan 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 pemangkuhan ini memungkinkan saya boleh diarah bertugas ke penempatan lain. Oleh itu, saya BERSEDIA / TIDAK BERSEDIA\* ditukarkan penempatan sekiranya saya berjaya dalam urusan ini.

(\* Potong yang tidak berkenaan)

Tandatangan pemohon,

..... t.t .....

30/10/2018

Nama: .....

Tarikh: .....

**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) CUTI TANPA GAJI MENJAGA ANAK (b)	01/09/2011	30/09/2011	30 HARI
iv.	Tidak Hadir Bertugas Tanpa Kebenaran.  (c) Sebab: <b>DISIPLIN PEGAWAI</b>     (d) Tindakan yang diambil ke atas pegawai (contoh: tindakan tatatertib/amaran/teguran bertulis/teguran lisan dan sebagainya): <b>TATATERTIB (AMARAN)</b>     	01/02/2016	15/02/2016	15 HARI
<b>Jumlah tempoh keseluruhan (hari)</b>				<b>45 HARI</b>

8. Tindakan Tatatertib  
Jika ada / dalam siasatan, nyatakan :

iii. Jenis Hukuman : **AMARAN**

iv. Tarikh Hukuman : **01/07/2016**

9. Tarikh Kelulusan Pengisytiharan Harta  
**(5 Tahun Terkini)** : **30/11/2021**

\* Potong mana yang tidak berkenaan

\* Bahagian I,II dan III wajib diisi

10. Tapisan Keutuhan Suruhanjaya Pencegahan Rasuah Malaysia (SPRM)  
*(Sila lampirkan surat keputusan tapisan keutuhan daripada SPRM)*
- Lulus pada: 03/01/2022
- Menunggu Laporan SPRM yang telah dimohon pada \_\_\_\_\_
- Gagal
11. Tapisan Pinjaman Pendidikan Tegar daripada Institusi Pinjaman Pendidikan  
*(Sertakan Borang PP-1)*
- Ada /Tiada\*
12. Markah Laporan Nilaian 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 2019	LNPT Tahun 2020	LNPT Tahun 2021
Markah ..... 88.80%	Markah ..... 90.10%	Markah ..... 91.00%

13. **Sokongan Penyelia:**

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

AA BIN BB

(Sila Tanda ✓)

DISOKONG

TIDAK DISOKONG

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

**Ulasan:**

Disemak dan disahkan oleh,

..... t.t.

(Tandatangan Penyelia)

Nama : CC BIN DD  
 Jawatan : JURUTERAPI PERGIGIAN GRED U32  
 Telefon : 03-3456789  
 Emel : cc@moh.gov.my

Tarikh :

14/01/2022

\* Potong mana yang tidak berkenaan

\* Bahagian I,II dan III wajib diisi

### BAHAGIAN III: PERAKUAN KETUA JABATAN

#### 14. Perakuan Ketua Jabatan:

Saya mengesahkan bahawa:

- iii) Pegawai ini telah memenuhi syarat-syarat untuk dipertimbangkan pemangkuan seperti yang dinyatakan di dalam surat edaran Kementerian.
- iv) Butir-butir yang dinyatakan di atas adalah **BETUL** dan **TEPAT**.

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

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

AA BIN BB

Disokong

Tidak Disokong atas sebab-sebab berikut (tandakan ✓ dalam petak yang berkaitan dan nyatakan ulasan terperinci sebab tidak disokong) :

Ciri-ciri kepimpinan / penyeliaan.

Ulasan: .....

Pegawai tidak mampu menyelia dan memberi tunjuk ajar kepada anggota di bawahnya.

Prestasi kerja / kompetensi.

Ulasan: .....

Pegawai masih tidak boleh menguasai skop tugas jawatan.

Masalah disiplin / integriti.

Ulasan: .....

Pegawai sentiasa lewat hadir bertugas dan sering tidak berada di tempat kerja.

Masalah kesihatan.

Ulasan: .....

Lain-lain sebab.

Nyatakan: .....

Dalam tindakan intervensi kerana tindakan tidak harmoni dalam jabatan.

Diperakukan oleh,

Tarikh

(Tandatangan Ketua Jabatan)

Nama : .....

Jawatan : .....

Cop Jabatan : .....

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