

| |
|------------------------------------|
| PERAKUAN PENANGGUNGAN KERJA |
|------------------------------------|

Kementerian/Jabatan: **KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA**

1. (a) i) Nama Jawatan dan :
 ii) Gred Jawatan yang hendak ditanggung (Nama Jawatan dan Nama Penyandang Sebelum Kosong) Gred (seperti di dalam waran perjawatan)
 iii) Status Gred *Hakiki / KUP
- (b) Nombor Butiran Anggaran : **M.B.42:**
 Belanjawan Mengurus/Waran Perjawatan
- (c) Tempat : **Unit Bahagian/Institusi**
 -Lampirkan Carta Unit
 -Lampirkan Carta Bahagian Berkenaan
- (d) Tarikh Kekosongan :
 -Tarikh mula kekosongan berlaku
- (e) Sebab-sebab kekosongan :
 -Sertakan dokumen sokongan berkenaan
- (f) Kelayakan/Kemahiran yang diperlukan; Jika berkaitan (Sebutkan nama sijil/lesen dll) : Jika ada berkaitan
2. Pegawai yang diperakukan :
 - (a) Nama Pegawai : **(Nama penuh seperti di kad pengenalan)**
 - (b) No. Kad Pengenalan :
 - (c) Tarikh Lantikan Di Skim Sekarang :
 - (d) Tarikh Sah Dalam Perkhidmatan Skim Sekarang :
 - (e) Jawatan/Gred Sekarang : **Penolong Pegawai Tadbir Gred N32**
 - (f) Tarikh mula bertugas di jawatan sekarang :
 - (g) Tempat bertugas : ***Unit / Klinik/ Jabatan Bahagian/ PKD / Hospital Kementerian Kesihatan Malaysia/ JKN**
 - (h) Tempoh penanggungungan kerja bagi jawatan yang sama sebelum ini (Jika ada) : Jika ada
 - (i) Maklumat Akademik Tertinggi :

*Potong mana yang tiada berkaitan

3. Tempoh menanggung kerja yang diperakukan : _____ hingga _____ / **atau sehingga jawatan diisi secara hakiki.**
4. Sertakan juga:
- (i) Carta Organisasi (**tandakan** kedudukan pegawai dan jawatan yang ditanggung kerja);
 - (ii) Salinan surat arahan penanggung kerja (**pastikan tarikh arahan menanggung kerja sebelum atau pada mula menanggung kerja**);
 - (iii) Maklumat cuti (**pastikan pegawai tidak memohon Cuti Rehat dalam masa 14 hari/28 hari mula menanggung kerja**); dan
 - (iv) Senarai tugas jawatan ditanggung kerja dan pegawai menanggung kerja **dalam bentuk Senarai Tugas.**
5. **Pelangkauan dari segi kekananan:** _____ :
Jika ada, nyatakan sebab-sebab _____ :
pelangkauan _____
6. **Pelangkauan Gred melebihi 2 Gred dan Skim Perkhidmatan Berbeza** ; Sila isi borang pelangkauan Gred **Lampiran C**

PERAKUAN

Saya mengaku dan mengesahkan bahawa:

- (i) Pegawai ini telah memenuhi syarat-syarat untuk dipertimbangkan kelulusan penanggung kerja seperti yang dinyatakan di dalam Pekeliling Perkhidmatan Bil.17 Tahun 2007 dan surat pekeliling berkaitan urusan penanggung kerja di Kementerian Kesihatan Malaysia (KKM) rujukan bil (38)d/m.KKM (NP) 253 (215) Bhg.6 bertarikh 6 Mac 2008.
- (ii) Butir-butir yang dinyatakan di atas adalah betul dan tepat dan saya bertanggungjawab terhadapnya,
- (iii) Permohonan penanggung kerja ini ***disokong/ tidak disokong.**

Tarikh:

Tandatangan:

Nama:

Jawatan:

* Nota: Potong mana yang tidak berkenaan