



SULIT

Ruj Kami : KKM.S.500-2/29/3 Jld.2 (41)
Tarikh : 16 November 2023

SEPERTI SENARAI EDARAN DI LAMPIRAN A

YBhg. Dato'/ Datin/ Tuan/ Puan,

URUSAN KENAIKAN PANGKAT SKIM PERKHIDMATAN JURU X-RAY (DIAGNOSTIK) DAN JURU X-RAY (TERAPI) GRED U41/U42 KE GRED U44 DI KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA

Dengan hormatnya saya diarah menarik perhatian YBhg. Dato'/ Datin/ tuan/ puan berhubung perkara di atas.

2. Sukacita dimaklumkan bahawa Kementerian Kesihatan Malaysia (KKM) akan melaksanakan urusan kenaikan pangkat **Juru X-Ray (Diagnostik)** dan **Juru X-Ray (Terapi) Gred U41/U42 ke Gred U44** seperti di **Lampiran A**. Sehubungan itu, KKM memohon perakuan daripada Ketua Jabatan bagi mengemukakan perakuan pegawai yang terlibat serta memenuhi syarat-syarat seperti berikut:

- (a) Mencapai tahap prestasi yang telah ditetapkan (Laporan Penilaian Prestasi Tahunan (LNPT) **minimum 80%** dan ke atas bagi 3 tahun terkini; dan
- (b) Diperakukan oleh Ketua Jabatan/ Ketua Perkhidmatan

3. Sehubungan dengan ini, **Ketua Jabatan** adalah dipohon 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) 2020, 2021 dan 2022 yang disahkan (**Format Markah LNPT**);

(Bagi pemohon yang bercuti belajar di dalam tahun berkenaan, sila kemukakan LNPT sama ada sebelum atau selepas tamat cuti belajar)

SULIT



SULIT

- 3.2 Borang Tapisan Keutuhan Suruhanjaya Pencegahan Rasuah Malaysia (SPRM) (Format T1);
 - 3.3 Lembaran Kelakuan yang menyatakan sama ada tindakan tatatertib pernah atau sedang diambil ke atas pemohon;
 - 3.4 Surat Akuan Pinjaman Pendidikan Institusi/ Tabung Pendidikan (Format PP-1); dan
 - 3.5 Satu (1) salinan **Kenyataan Perkhidmatan dan Pengisytiharan Harta** yang telah dikemas kini.
4. Kerjasama YBhg. Dato'/ Datin/ tuan/ puan dipohon untuk memaklumkan iklan kenaikan pangkat ini kepada pegawai-pegawai yang layak termasuk calon-calon **yang berada di bawah Jawatan Simpanan Latihan yang sedang belajar di dalam dan di luar negara** dalam tempoh yang ditetapkan. Ketua Jabatan juga adalah dipohon untuk memastikan maklumat dalam dokumen-dokumen yang diperlukan **adalah tepat dan betul** khususnya maklumat-maklumat Cuti Tanpa Gaji (CTG) sekiranya ada, Cuti Belajar Bergaji Penuh (CBBP) dan juga markah LNPT bagi 3 tahun terkini.
5. Dokumen-dokumen yang telah lengkap ini hendaklah **disahkan oleh Ketua Jabatan** dan dikemukakan **sebelum atau pada 01 Disember 2023** menggunakan format senarai semak seperti di **Lampiran 'B'** ke alamat seperti berikut:-

Ketua Setiausaha
Kementerian Kesihatan Malaysia
Bahagian Sumber Manusia
Unit Naik Pangkat (Profesional)
Aras 9, Blok E7, Kompleks E
Pusat Pentadbiran Kerajaan Persekutuan
62590 W.P. PUTRAJAYA
(u.p. : Encik Nik Aminuddin bin Roslan)

SULIT

SULIT

6. Sekiranya perakuan ini lewat diterima atau tidak lengkap dengan dokumen-dokumen yang diperlukan sebagaimana dinyatakan di Para 3 di atas, pegawai dianggap tidak berminat untuk dipertimbangkan dalam cadangan urusan kenaikan pangkat ini. Walau bagaimanapun, sekiranya terdapat pegawai yang **tidak berminat/ telah meletakkan jawatan/ bertukar tetap** ke institusi-institusi pengajian/ Agensi Kerajaan ataupun **bersara pilihan/ wajib** dari Perkhidmatan Awam, YBhg. Dato'/ Datin/ tuan/ puan adalah dipohon **memaklumkan kedudukan pegawai tersebut secara rasmi** dengan mengemukakan sesalinan surat makluman yang berkenaan kepada Unit Naik Pangkat (Profesional), Bahagian Sumber Manusia (BSM), KKM.

7. Iklan kenaikan pangkat ini juga boleh diakses di laman sesawang KKM www.moh.gov.my di bawah pautan Warga KKM/ Kemajuan Kerjaya/ Iklan Pemangkuan Dan Kenaikan Pangkat. Sekiranya terdapat sebarang pertanyaan lanjut, pegawai yang boleh dihubungi adalah **Encik Nik Aminuddin bin Roslan** di talian **03-88832820** dan **Puan Faridah Hanim binti Mohd Asri** di talian **03-88833723**.

8. Kerjasama YBhg. Dato'/ Datin/ tuan/ puan dalam perkara ini amatlah dihargai dan didahului dengan ucapan terima kasih.

Sekian.

“MALAYSIA MADANI”

“BERKHIDMAT UNTUK NEGARA”

Saya yang menjalankan amanah,


(AZRUL FAZLI BIN KAMARUDIN)
Bahagian Sumber Manusia
b.p.: Ketua Setiausaha
Kementerian Kesihatan Malaysia

SULIT

SULIT

SENARAI EDARAN

1. Setiausaha Bahagian
Bahagian Khidmat Pengurusan
Unit Sumber Manusia
KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA

2. Pengarah
Institut Kanser Negara (National Cancer Institute)
No.4, Jalan P7, Presint 7
62250 Putrajaya
[u.p.: Pengarah]

3. Pengarah Kesihatan Negeri
Jabatan Kesihatan Negeri Sabah
Tingkat 1, 3 & 6, Rumah Persekutuan
Jalan Mat Salleh,
88590 KOTA KINABALU, SABAH
[u.p.: Timbalan Pengarah (Pengurusan)]

4. Pengarah Kesihatan Negeri
Jabatan Kesihatan Negeri Selangor
Tkt 9, 10 & 11
Wisma Sunway, Jln Tengku Ampuan Zabedah C9/C, Seksyen 9
40100 Shah Alam
Selangor Darul Ehsan
[u.p.: Timbalan Pengarah (Pengurusan)]

5. 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)]

6. Pengarah Kesihatan Negeri
Jabatan Kesihatan Negeri Sarawak
Jalan Diplomatik, Off Jalan Bako
93050 KUCHING, SARAWAK
[u.p.: Timbalan Pengarah (Pengurusan)]

SULIT

SULIT

LAMPIRAN A

**SENARAI NAMA JURU X-RAY (DIAGNOSTIK) GRED U41/U42 KE GRED U44
DI KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA**

| BIL | NAMA PEGAWAI/ KAD PENGENALAN | TEMPAT BERKHIDMAT | TARIKH MEMANGKU GRED U44 |
|------------|---|------------------------------|-------------------------------------|
| 1 | Zarina binti Ramli | Institut Kanser Negara | 15.11.2022 (M) |
| 2 | Faizal bin Amil Bangsa | JKN Sabah | 15.11.2022 (M) |
| 3 | Norasikin binti Ismail | JKN Selangor | 15.11.2022 (M) |
| 4 | Erlisaniza binti Mohd Salim | Institut Kanser Negara | 15.11.2022 (M) |
| 5 | Izzna Shafinaz binti Abu Bakar | JKN Johor | 15.11.2022 (M) |
| 6 | Mohd Nazrim bin Saperi | Hospital Umum Sarawak | 15.11.2022 (M) |
| 7 | Khairun Nisa'a binti Khairul Zaman | JKN Selangor | 15.11.2022 (M) |
| 8 | Noor Hazwani binti Kamaruddin | IPKKM | 15.11.2022 (M) |

SULIT

SULIT

LAMPIRAN A

**SENARAI NAMA JURU X-RAY (TERAPI) GRED U41/U42 KE GRED U44
DI KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA**

| BIL | NAMA PEGAWAI/ KAD PENGENALAN | TEMPAT BERKHIDMAT | TARIKH MEMANGKU GRED U44 |
|------------|---|------------------------------|-------------------------------------|
| 1 | Natasha Noor binti Hakim | Institut Kanser Negara | 15.11.2022 (M) |
| 2 | Muhammad Hafiz Mat Daud @ Daud | Institut Kanser Negara | 15.11.2022 (M) |
| 3 | Mohammad Zirwan Ahmad bin Zainuddin | JKN Sabah | 15.11.2022 (M) |

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

| | | |
|-------------------------------------|---|--|
| JAWATAN | : | |
| GRED | : | |
| JKN/ INSTITUSI/ BAHAGIAN | : | |

| BIL. | NAMA PEGAWAI/ NO KAD PENGENALAN | TEMPAT BERKHIDMAT | MARKAH LNPT | | |
|-------------|--|------------------------------|------------------------|-------------|-------------|
| | | | 2020 | 2021 | 2022 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Disediakan oleh;

.....

Nama : _____
Jawatan : _____
Organisasi : _____

Disahkan oleh;

.....

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

| BIL. | IJAZAH/SIJIL | UNIVERSITI/INSTITUT | TAHUN |
|-------------|---------------------|----------------------------|--------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

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 JAWATANGRED**

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**

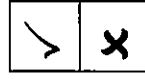
Jawatan : _____

Gred : 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 | |
|-----|------|-----------------|-------------------------------------|-----------------------|-------------------|--------------------|-------------------------------------|---|------|------|------|------|---------|--|
| | | | | | | | | | 2020 | 2021 | 2022 | | | |
| 1. | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. | | | | | | | | | | | | | | |
| 4. | | | | | | | | | | | | | | |
| 5. | | | | | | | | | | | | | | |
| 6. | | | | | | | | | | | | | | |
| 7. | | | | | | | | | | | | | | |
| 8. | | | | | | | | | | | | | | |
| 9. | | | | | | | | | | | | | | |
| 10. | | | | | | | | | | | | | | |

Catatan :

Tandakan



jika disertakan dokumen; atau

jika tidak disertakan dokumen