



KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA

BAHAGIAN SUMBER MANUSIA

Aras 9 & 10, Blok E7, Kompleks E, Presint 1,
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

Ruj. Kami : KKM.S.500-2/56/28 Jld. 3 (3)
Tarikh : 4 Mac 2022

SEPERTI DI SENARAI EDARAN

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

URUSAN PEMANGKUAN BAGI JURU X-RAY (DIAGNOSTIK) GRED U29/U32/U36 KE GRED U42 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 **Juru X-Ray (Diagnostik) Gred U29/U32/U36 ke Gred U42** sebagaimana perkara di atas dan dengan sukacitanya dipelawa permohonan daripada pegawai yang **berminat dan memenuhi syarat-syarat umum dan syarat-syarat khusus** seperti perincian di bawah:

2.1 Syarat Umum

- (a) Disahkan dalam perkhidmatan;
- (b) mencapai tahap prestasi perkhidmatan yang ditetapkan;
- (c) diperakukan oleh Ketua Jabatan / Ketua Perkhidmatan;
- (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.



2.2 Syarat Khusus

Pegawai hendaklah memenuhi syarat-syarat seperti berikut:

Gred Hakiki (Semasa)	Tempoh Perkhidmatan di Gred Semasa	Kelayakan Ijazah
U29	Sebelum atau pada 31.12.2010	Mempunyai ijazah sarjana muda kepujian dalam bidang berkaitan yang diiktiraf oleh Kerajaan daripada institusi-institusi pengajian tinggi tempatan atau kelayakan yang diiktiraf setaraf dengannya seperti di Lampiran A .
U32	Sebelum atau pada 31.12.2015	
U36	Sebelum atau pada 31.12.2018	Tidak disyaratkan tetapi diberikan wajaran tertentu bagi pemilikan ijazah seperti di Lampiran A .

Nota: Juru X-Ray (Diagnostik) Gred U32 dan Gred U36 yang tidak memenuhi tempoh di gred semasa akan dikategorikan pada gred sebelumnya tertakluk kepada pemenuhan syarat khusus di gred sebelumnya.

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 B**. Jumlah kekosongan jawatan di Semenanjung, Sabah dan Sarawak pada tarikh iklan dibuka adalah seperti di **Lampiran C**. 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 pemangkuan ini adalah pada **8 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 pemangkuan, 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 pemangkuan / 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. 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. 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,



(MELISSA MARTHA JIMMY)

Bahagian Sumber Manusia
b.p. Ketua Setiausaha
Kementerian Kesihatan Malaysia

s.k: - TSUB (NPP)

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 Kedah
- Pengarah Kesihatan Negeri
Jabatan Kesihatan Negeri Perlis
- 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
- Pengarah
Jabatan Kesihatan Wilayah Persekutuan Kuala Lumpur/Putrajaya
- Pengarah
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

SENARAI EDARAN

- Ketua Setiausaha
Kementerian Pertahanan Malaysia
Bahagian Pengurusan Sumber Manusia
Aras 2, Wisma Pertahanan
Jalan Padang Tembak
50634 Kuala Lumpur
(u.p; Bahagian Pengurusan Sumber Manusia)

LAMPIRAN A

SENARAI IJAZAH SARJANA MUDA KEPUJIAN YANG DIPERAKUKAN BERKAITAN DENGAN BIDANG TUGAS BAGI SKIM PERKHIDMATAN BERSEPADU JURU X-RAY (DIAGNOSTIK)

Bil	Deskripsi Kelayakan Ijazah Sarjana Muda	Nama Universiti
1	Ijazah Sarjana Muda Pengimejan Diagnostik dan Radioterapi (Kepujian)	Universiti Kebangsaan Malaysia (UKM)
2	Ijazah Sarjana Muda Pengimejan Perubatan (Kepujian)	Universiti Teknologi Malaysia (UiTM)
		Universiti Malaya (UM)
		Universiti Sultan Zainal Abidin (UniSZA)
		Universiti of Teeside (secara kalobrasasi dengan UiTM)
		Kolej Universiti Antarabangsa Kejururawatan dan Sains Kesihatan KPJ / Kolej Universiti KPJ Healthcare
	Kolej Universiti Mahsa	
3	Ijazah Sarjana Muda Radiografi dan Pengimejan Diagnostik (Kepujian)	Universiti Islam Antarabangsa Malaysia (UIAM)
4	Ijazah Sarjana Muda Pengimejan Perubatan dan Radioterapi (Kepujian)	Kolej Universiti Sains Kesihatan Masterskill / Universiti Metropolitan Asia (AMU)
		Kolej Universiti Sains Kesihatan Masterskill

Catatan:

1. Sila kemukakan **salinan** Ijazah yang **diakui sah**.
2. Senarai kelayakan merujuk kepada surat dari Bahagian Sains Kesihatan Bersekutu, KKM rujukan KKM.500-8/1/9 Jld.4 (23) bertarikh 18.02.2021 mengenai pengemaskinian Ijazah Sarjana Muda Kepujian yang diperakukan oleh JPA, SPA & MQA.

LAMPIRAN B

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 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 (5 tahun terkini)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Salinan (diakui sah) Ijazah Sarjana Muda (Kepujian) dalam bidang berkaitan/ diiktiraf Kerajaan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Lampiran 1 – Pengesahan Markah LNPT (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)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**SENARAI MAKLUMAT KEKOSONGAN
JURU X-RAY (DIAGOSTIK) GRED U42
KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA
(Sehingga 28 Januari 2022)**

BIL.	ZON	KEKOSONGAN
1.	SEMENANJUNG <ul style="list-style-type: none">- Perak (1)- Melaka (1)- Terengganu (1)	3
2.	SARAWAK	1
3.	SABAH	1
JUMLAH		5



KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA

PERINGATAN:

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

URUSAN PEMANGKUHAN 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 : 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/ Pengkhususan	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** 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 pemangkuan***
- 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 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. Oleh itu, saya **BERSEDIA / TIDAK BERSEDIA*** ditukarkan penempatan sekiranya saya berjaya dalam urusan ini.

(* **Potong yang tidak berkenaan**)

Tandatangan pemohon,

.....

Tarikh

Nama

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): 			
Jumlah tempoh keseluruhan (hari)				

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)** :

* 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 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 2019	LNPT Tahun 2020	LNPT Tahun 2021
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,

(Tandatangan Penyelia)

Nama :

Jawatan :

Telefon :

Emel :

Tarikh :

* 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 \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,

.....

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.



KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA

PERINGATAN:

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

URUSAN PEMANGKUAN BAGI JAWATAN PEMBANTU PEMBEDAHAN PERGIGIAN
DARI GRED U19 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 : HAKIKI KUP
(Sila tanda ✓ mana yang berkenaan)
- (g) Tarikh/Umur Persaraan Wajib : ~~56 / 58 / 60~~ tahun* Tarikh persaraan : 15/02/2031
- (h) Nyatakan Nama Tempat Bertugas
- Ibu Pejabat/ JKN/ Institusi : JABATAN KESIHATAN NEGERI X
 - Bahagian/ Hospital/ PKD/ PKPD : PEJABAT KESIAHATAN DAERAH Y

* Potong mana yang tidak berkenaan

* Bahagian I,II dan III wajib diisi

3. Kelulusan Akademik Tertinggi (sila sertakan sa ¹ 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 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. Oleh itu, saya **BERSEDIA / TIDAK BERSEDIA*** ditukarkan penempatan sekiranya saya berjaya dalam urusan ini.

(* Potong yang tidak berkenaan)

Tandatangan pemohon,

.....
.....

30/10/2018
Tarikh :

Nama:

BAHAGIAN II : (DILENGKAPKAN OLEH PIHAK I 2 MBER 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) CUTI TANPA GAJI MENJAGA ANAK (b)	01/09/2011	30/09/2011	30 HARI
iv.	Tidak Hadir Bertugas Tanpa Kebenaran. (c) Sebab: DISIPLIN PEGAWAI (d) Tindakan yang diambil ke atas pegawai (contoh: tindakan tatatertib/amaran/teguran bertulis/teguran lisan dan sebagainya): TATATERTIB (AMARAN)	01/02/2016	15/02/2016	15 HARI
Jumlah tempoh keseluruhan (hari)				45 HARI

8. Tindakan Tatatertib : **Ada / Tiada / Dalam Siasatan***
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 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 diperolehi 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 pemangkuan (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.....

Tarikh : 14/01/2022

(Tandatangan Penyelia)

Nama : CC BIN DD

Jawatan : JURUTERAPI PERGIGIAN GRED U32

Telefon : 03-3456789

Emel : cc@moh.gov.my

* 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 \checkmark 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,

.....

(Tandatangan Ketua Jabatan)

Nama :

Tarikh :

Jawatan :
Cop Jabatan :

** 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 hinggasebanyak RM dan pada masa ini sedang membuat pembayaran secara bulanan melalui pembayaran tunai / potongan gaji mulai

Saya ada mengambil pinjaman pendidikan daripada mulai tarikh hinggasebanyak 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 :

LAMPIRAN 1

PENGESAHAN MARKAH LAPORAN NILAIAN PRESTASI TAHUNAN (LNPT)
BAGI TAHUN 2019, 2020 DAN 2021
JURU X-RAY (DIAGNOSTIK) KE GRED U42

BIL.	NAMA PEGAWAI	NO. KAD PENGENALAN	LAPORAN NILAIAN PRESTASI TAHUNAN		
			2019	2020	2021
1.					

Disediakan oleh :

Disahkan oleh :

.....
Nama :

Jawatan :

Tarikh :

.....
Nama :

Jawatan :

Tarikh :