



**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  
: 603-8883 2786  
Laman Web : <http://humanres.moh.gov.my>

Ruj. Kami : KKM.S. 500-2/30/25 JLD.5 ( 63 )  
Tarikh : 07 Februari 2023

**SEPERTI DI SENARAI EDARAN**

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

**URUSAN KENAIKAN PANGKAT JURUTERAPI PERGIGIAN GRED U32 KE  
GRED U36 DI KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA**

Dengan hormatnya saya diarah merujuk kepada perkara di atas.

2. Dimaklumkan bahawa Bahagian Sumber Manusia (BSM) Kementerian Kesihatan Malaysia (KKM) akan melaksanakan urusan kenaikan pangkat bagi skim perkhidmatan **Juruterapi Pergigian Gred U36** dan tawaran ini terbuka hanya kepada Juruterapi Pergigian Gred U32 yang sedang memangku Gred U36 mulai **07.06.2022**. Senarai nama pegawai yang telah dikenal pasti untuk dipertimbangkan dalam urusan ini adalah seperti di **Lampiran A**. Tawaran ini juga terbuka kepada pegawai yang telah memangku Gred U36 melebihi 6 bulan tetapi tiada dalam senarai nama yang dilampirkan.

3. Bagi melaksanakan urusan ini, dipohon kerjasama YBhg. Datuk/ Dato'/ Dato' Indera/ Datin/ Dr./ Tuan/ Puan untuk mengemukakan maklumat sebagaimana yang diperlukan seperti perincian berikut:

- (a) **Cabutan Buku Rekod Perkhidmatan mulai 01 Januari 2020** : 1 salinan
- (b) **Borang NP(S) 8.2 Pindaan 2021** (seperti dilampirkan) : 1 salinan
- (c) **Pengesahan Markah Laporan Nilain Prestasi Tahunan (LNPT) Tahun 2020, Tahun 2021, Tahun 2022 dan Laporan Nilain Prestasi Khas (LNPk) Tahun 2023** : 1 salinan

4. Sekiranya pegawai yang terlibat membuat penangguhan melaporkan diri dalam urusan pemangkuan ke Gred U36, dipohon agar mengemukakan sesalanan **surat kebenaran penangguhan** oleh Ketua Jabatan. Sekiranya pihak YBhg. Datuk/ Dato'/ Dato' Indera/ Datin/ Dr./ Tuan/ Puan tidak memperakukan kenaikan pangkat pegawai berkenaan, perakuan secara bertulis perlu dikemukakan kepada BSM, KKM.



5. Dimaklumkan juga bahawa tarikh tutup permohonan kenaikan pangkat ke Gred U36 ini adalah pada **13 Mac 2023 (Isnin)**. Semua permohonan hendaklah dihantar ke alamat seperti berikut :-

Setiausaha Bahagian  
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.: Puan Nurul Fatimah binti Zainal Abidin)

6. Sukacita diingatkan juga dalam pertimbangan sesuatu urusan kenaikan pangkat, 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, perkara ini telah mendapat perhatian serius daripada LKP I KKM di mana melalui mesyuarat LKP I KKM Bil.1/2018 telah diputuskan agar surat teguran diberikan kepada mana-mana penyelia dan Ketua Jabatan yang membuat perakuan pemangkuhan/ kenaikan pangkat yang tidak selari dengan prestasi semasa pegawai.

7. Dimaklumkan juga bahawa surat edaran/ iklan dan borang berkaitan dengan urusan kenaikan pangkat 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 didahului dengan ucapan terima kasih.

Sekian.

**“BERKHIDMAT UNTUK NEGARA”**

Saya yang menjalankan amanah,



**(RAJA SURIATI BINTI RAJA SULAIMAN)**

Bahagian Sumber Manusia  
b.p. Ketua Setiausaha  
Kementerian Kesihatan Malaysia.  
s.k: - SUB (SM)  
- 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 Perlis
- Pengarah Kesihatan Negeri, Jabatan Kesihatan Negeri Kedah
- Pengarah Kesihatan Negeri, Jabatan Kesihatan 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 Kesihatan Negeri, Jabatan Kesihatan Wilayah Persekutuan Kuala Lumpur/Putrajaya
- Pengarah Kesihatan Negeri, Jabatan Kesihatan Wilayah Persekutuan Labuan

**SENARAI NAMA PEGAWAI URUSAN PENGESAHAN KENAIKAN PANGKAT  
JAWATAN JURUTERAPI PERGIGIAN GRED U32 KE GRED U36  
(TARIKH MEMANGKU : 07 JUN 2022)**

| BIL. | NAMA                     | NO. KAD PENGENALAN | NEGERI           |
|------|--------------------------|--------------------|------------------|
| 1    | NOR KHANISAH BINTI YAHYA | 740412025196       | KEDAH            |
| 2    | SALBINAH BINTI SAMAD     | 700721055376       | SELANGOR         |
| 3    | FARHANUM BINTI MUSLIM    | 740704085844       | SELANGOR         |
| 4    | SAADIAH BINTI SAAD       | 700317025490       | WPKL & PUTRAJAYA |
| 5    | KHURSIAH BINTI DAUD      | 730625015718       | IPKKM            |
| 6    | NOR AZRAH BINTI HAMZAH   | 710415016044       | IPKKM            |
| 7    | SUSAN ANAK WILLIAM KEMOK | 730603136172       | SARAWAK          |
| 8    | MUID ANAK NYAGUN         | 700728125846       | SARAWAK          |
| 9    | LILI ANAK GINDI          | 730417135002       | SARAWAK          |
| 10   | IRENE SU SUI HUA         | 720409135548       | SARAWAK          |
| 11   | LIDA ANAK NANYIE         | 720410136206       | SARAWAK          |

**DISAHKAN OLEH :**

NAMA : NURUL FATIHAH BINTI ZAINAL ABIDIN  
 JAWATAN : PEN. PEG. TADBIR (NPS)  
 UNIT NAIK PANGKAT PELAKSANA (NPS)  
 BAHAGIAN SUMBER MANUSIA  
 KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA  
 TARIKH : 07 FEBRUARI 2023



## KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA

**URUSAN KENAIKAN PANGKAT BAGI JAWATAN** .....

**DARI GRED** ..... **KE GRED** .....

**Peringatan** : Borang ini adalah untuk urusan pengesahan kenaikan pangkat pegawai yang telah menjalani tempoh pemangkuan sekurang-kurangnya enam (6) bulan. Semua ruangan hendaklah dilengkapkan dan semua maklumat hendaklah disahkan oleh Ketua Jabatan. Sekiranya terdapat ruangan yang tidak berkaitan, sila isikan "Tidak berkaitan".

### BAHAGIAN I : (DILENGKAPKAN OLEH PIHAK PENGURUS SUMBER MANUSIA DI JABATAN)

#### 1. Butiran Pegawai Yang Dipertimbangkan Kenaikan Pangkat

- (a) Nama Pegawai : .....
- (b) No. Kad Pengenalan : .....
- (c) Jawatan/Pengkhususan : .....
- (d) Tempat Bertugas
- Ibu Pejabat/ JKN/ Institusi : .....
  - Bahagian/ Hospital/ PKD/ PKPD : .....
  - Jabatan/Unit/Klinik : .....
- (e) Tarikh Lantik : .....
- (f) Tarikh Sah Perkhidmatan : .....
- (g) Tarikh Naik Pangkat ke Gred  
Sekarang (jika berkaitan) : .....

(h) Tarikh Diarah Memangku Jawatan/Gred Sekarang : .....

(i) Tarikh Melapor Diri Di Tempat Yang Diarah Memangku : .....

(j) Nyatakan Jika Pegawai Terlibat Dalam Perkara Di Bawah Semasa Urusan Pemangkuan\*\* (Tandakan '✓' yang mana berkaitan):

i. Lewat Melapor Diri Pada Tarikh Yang Diarah (melebihi 14 hari dari tarikh diarah memangku)

ii. Mengambil Cuti Tanpa Gaji

iii. Membuat Penangguhan Pemangkuan

Tempoh (bilangan hari) : .....

Tarikh Mula : .....

Tarikh Akhir : .....

Nyatakan Sebab/Alasan : .....  
: .....

**\*\*Sila sertakan surat kebenaran Ketua Jabatan atau dokumen berkaitan bersama salinan cabutan Buku Rekod Perkhidmatan Pegawai yang mengandungi nama, jawatan, tarikh pegawai diarah memangku dan tarikh pegawai melapor diri ke gred pemangkuan**

(k) Tarikh Isytihar Harta Terkini (5 Tahun Terkini) : .....

(l) Tindakan Tatatertib : **Ada / Tiada / Dalam Siasatan\***  
Jika ada / dalam siasatan, nyatakan:

i. Jenis Hukuman : .....

ii. Tarikh Hukuman : .....

**\*Potong mana yang tidak berkenaan**

(m) Markah Laporan Nilain Prestasi (LNPT) dan Laporan Nilain Prestasi Khas (LNPK):

| LNPT Tahun<br>_____ | LNPT Tahun<br>_____ | LNPT Tahun<br>_____ | LNPK Tahun<br>_____ |
|---------------------|---------------------|---------------------|---------------------|
| Markah<br>.....     | Markah<br>.....     | Markah<br>.....     | Markah<br>.....     |

Disediakan oleh :

.....  
(Tandatangan)

Nama :

Jawatan / Gred :

Tarikh :

Cop Jabatan :

|  |
|--|
| <b>BAHAGIAN II: PERAKUAN KETUA JABATAN</b> |
|--|

## 2. 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-keterangan di atas adalah **palsu, permohonan pegawai akan terbatal.**

Saya dengan ini mengesahkan perakuan kenaikan pangkat pegawai seperti nama di atas adalah **berpadanan dan selaras dengan markah prestasi yang diperolehi pegawai** seperti berikut :

**Disokong**

**Tidak disokong atas sebab-sebab berikut (tandakan  $\checkmark$  dalam petak yang berkaitan) :**

**Ciri-ciri kepimpinan / penyeliaan.**

Ulasan: .....

.....

**Prestasi kerja / kompetensi.**

Ulasan: .....

.....

**Masalah disiplin / integriti.**

Ulasan: .....

.....

**Masalah kesihatan.**

Ulasan: .....

.....

**Lain-lain sebab.**

Nyatakan: .....

.....

Sekiranya pegawai **tidak disokong** disebabkan oleh **isu kepimpinan/penyeliaan, prestasi kerja/kompetensi dan masalah disiplin/integriti**, Ketua Jabatan hendaklah **memperincikan dengan jelas maklumat/justifikasi yang berkaitan serta menyenaraikan tindakan/inisiatif yang telah diambil bagi menangani isu pegawai tersebut.** (Dimohon melengkapkan jadual berikut atau kemukakan lampiran tambahan sekiranya ruangan tidak mencukupi).



**BORANG NP(S) 8.2 PINDAAN 2021**

| <b>BIL.</b> | <b>PERKARA</b> | <b>TINDAKAN /<br/>INISIATIF<br/>KETUA<br/>JABATAN</b> | <b>TARIKH<br/>TINDAKAN<br/>DIAMBIL</b> | <b>CATATAN</b> |
|-------------|----------------|---|--|----------------|
|             |                |   |  |                |
|             |                |   |  |                |
|             |                |   |  |                |
|             |                |   |  |                |

.....  
**(Tandatangan Ketua Jabatan)**

Nama :  
Jawatan :  
Tarikh :  
Cop Rasmi :

\* Potong mana yang tidak berkenaan

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

**PENGESAHAN MARKAH LAPORAN NILAIAN PRESTASI TAHUNAN (LNPT)  
BAGI TAHUN 2020, 2021 DAN 2022 DALAM URUSAN PEMANGKUAN  
JURUTERAPI PERGIGIAN GRED U32 KE GRED U36**

| BIL. | NAMA PEGAWAI | NO. KAD<br>PENGENALAN | LAPORAN PENILAIAN PRESTASI<br>TAHUNAN |      |      |
|------|--------------|-----------------------|---------------------------------------|------|------|
|      |              |                       | 2020                                  | 2021 | 2022 |
|      |              |                       |                                       |      |      |

Disediakan oleh :

Disahkan oleh :

.....

.....

Nama :

Nama :

Jawatan :

Jawatan :

Tarikh :

Tarikh :

No.Tel Pejabat :

Ketua Setiausaha  
Kementerian Kesihatan Malaysia,  
Bahagian Sumber Manusia,  
Unit Naik Pangkat (Pelaksana),  
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 ..... 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 :