



**SULIT**

Ruj. Kami : KKM.S.500-2/29/127 Jld.3 (1)

Tarikh : 17 Mei 2024

**SENARAI EDARAN SEPERTI DI LAMPIRAN A**

YBhg. Dato'/Datin/Tuan/Puan,

**URUSAN KENAIKAN PANGKAT SKIM PERKHIDMATAN PEGAWAI SAINS (MIKROBIOLOGI) GRED C41 KE GRED C44 SECARA HAKIKI/ FLEKSI 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 **Pegawai Sains (Mikrobiologi) Gred C41 ke Gred C44** 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) **2021, 2022 dan 2023 dan Laporan Penilaian Prestasi Khas (LNPK)** yang disahkan bagi menilai prestasi pegawai yang dipertimbangkan untuk urusan kenaikan pangkat (**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 7 Jun 2024** 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](http://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 **03-8883 3833** dan **Puan Norashikin binti Paisan** di talian **03-8883 3723**.

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

Sekian, terima kasih.

**“MALAYSIA MADANI”**

**“BERKHIDMAT UNTUK NEGARA”**

Saya yang menjalankan amanah,



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

**SULIT**



## SENARAI EDARAN

1. Setiausaha Bahagian  
Bahagian Khidmat Pengurusan  
Unit Sumber Manusia  
**KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA**
2. Pengarah Kesihatan Negeri  
Jabatan Kesihatan WP Kuala Lumpur & Putrajaya  
Jalan Cenderasari  
**50590 W.P. KUALA LUMPUR**  
**[u.p.: Timbalan Pengarah (Pengurusan)]**
3. Pengarah Kesihatan Negeri  
Jabatan Kesihatan Negeri Pulau Pinang  
Jalan Resideni  
**10450 GEORGE TOWN, PULAU PINANG**  
**[u.p.: Timbalan Pengarah (Pengurusan)]**
4. Pengarah Kesihatan Negeri  
Jabatan Kesihatan Negeri Perak  
Jalan Panglima Bukit Gantang Wahab  
**30590 IPOH, PERAK**  
**[u.p.: Timbalan Pengarah (Pengurusan)]**
5. Pengarah Kesihatan Negeri  
Jabatan Kesihatan Negeri Kedah  
Simpang Kuala, Jalan Kuala Kedah  
**54000 ALOR SETAR, KEDAH**  
**[u.p.: Timbalan Pengarah (Pengurusan)]**
6. Pengarah Kesihatan Negeri  
Jabatan Kesihatan Negeri Selangor  
Tingkat 9, 10, 11, 17 & 18, No.1 Wisma Sunway  
Jalan Tengku Ampuan Zabedah C/9C, Seksyen 9  
**40100 SHAH ALAM, SELANGOR**  
**[u.p.: Timbalan Pengarah (Pengurusan)]**
7. Pengarah Kesihatan Negeri  
Jabatan Kesihatan Negeri Sembilan  
Jalan Rasah  
**70300 SEREMBAN, NEGERI SEMBILAN**  
**[u.p.: Timbalan Pengarah (Pengurusan)]**
8. Peharah 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)]**

9. Pengarah Kesihatan Negeri  
Jabatan Kesihatan Negeri Pahang  
Jalan IM 4, Bandar Indera Mahkota  
**25582 KUANTAN, PAHANG**  
[u.p.: Timbalan Pengarah (Pengurusan)]
10. Pengarah Kesihatan Negeri  
Jabatan Kesihatan Negeri Terengganu  
Tingkat 5, Wisma Persekutuan  
Jalan Sultan Ismail  
**20920 KUALA TERENGGANU, TERENGGANU**  
[u.p.: Timbalan Pengarah (Pengurusan)]
11. Pengarah  
Pusat Darah Negara  
Jalan Tun Razak  
**50400 WP KUALA LUMPUR**
12. Pengurus NIH  
Institut Kesihatan Negara  
Jalan Setia Murni U13/52  
Seksyen U13, Setia Alam  
**40170 SHAH ALAM, SELANGOR**
13. Pengarah  
Hospital Kuala Lumpur  
Jalan Pahang  
**50586 W.P.KUALA LUMPUR**
14. 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)]
15. Pengarah Kesihatan Negeri  
Jabatan Kesihatan Negeri Sarawak  
Jalan Diplomatik, Off Jalan Bako  
**93050 KUCHING, SARAWAK**  
[u.p.: Timbalan Pengarah (Pengurusan)]
16. Pengarah  
Makmal Kesihatan Awam Kebangsaan  
Lot 1853, Kampung Melayu  
**47000 SUNGAI BULOH, SELANGOR**

SULIT

LAMPIRAN A

**SENARAI NAMA PEGAWAI SAINS (MIKROBIOLOGI)  
YANG MEMANGKU GRED C44**

<b>Bil.</b>	<b>Nama Pegawai</b>	<b>Tempat Berkhidmat</b>	<b>Tarikh Memangku Gred C44</b>
1.	Mohd Syafuddin bin Mohd Fadzil	Hospital Sultan Abdul Halim, Kedah	15.05.2023
2.	Siti Aishah binti Mohd Jaffar	Hospital Tengku Ampuan Rahimah, Klang Selangor	15.05.2023
3.	Kavita a/p Janasegran	Hospital Pulau Pinang	15.05.2023
4.	Nur Hilda Hanina binti Abd Wahab	Hospital Sultanah Aminah, Johor	15.05.2023
5.	Noorzaliza binti Razali	Hospital Selayang, Selangor	15.05.2023
6.	Sumangala a/p Letchmana	Hospital Kuala Lumpur	15.05.2023
7.	Fairuz Ridzlan bin A. Rashid	Hospital Sultanah Nora Ismail, Johor	15.05.2023
8.	Ratna Dewi binti Abdul Rahman	Hospital Sultanah Nora Ismail, Johor	15.05.2023
9.	Wan Noor Asiah binti W Ahmad	Hospital Tengku Ampuan Afzan, Pahang	15.05.2023
10.	Mayuree a/p S.Vijayan	Hospital Tengku Ampuan Rahimah, Klang Selangor	15.05.2023
11.	Amnani binti Jamaludin	Hospital Duchess of Kent, Sabah	15.05.2023
12.	Khairul Nazrin bin Mohd Nasori	Hospital Sungai Buloh, Selangor	15.05.2023
13.	Mohd Ashrin Afiq bin Zainudin	Hospital Kuala Kubu Bharu, Selangor	15.05.2023
14.	Naziatul Azlin binti Ibrahim	Hospital Dungun, Terengganu	15.05.2023
15.	Maryam Nor Hana binti Azman	Pusat Darah Negara	15.05.2023
16.	Naematul Ain binti Ahmad Najimudin	Hospital Sultan Idris Shah, Serdang Selangor	15.05.2023



Bil.	Nama Pegawai	Tempat Berkhidmat	Tarikh Memangku Gred C44
17.	Mohd Izar bin Omar	Pusat Darah Negara	15.05.2023
18.	Gayatri a/p Letchumanan	Hospital Kepala Batas, Pulau Pinang	15.05.2023
19.	Salmeza binti Saidin	Hospital Kuala Kangsar, Perak	15.05.2023
20.	Ilyiana binti Ismail	Hospital Sungai Buloh, Selangor	15.05.2023
21.	Nurul Faraheen binti Abdul Aziz	Hospital Selayang, Selangor	15.05.2023
22.	Nadzirah binti Dollah	Hospital Teluk Intan, Perak	15.05.2023
23.	Zulhusni bin Amir	Hospital Tampin, Negeri Sembilan	15.05.2023
24.	Izreena binti Saihidi	Hospital Kapit, Sarawak	15.05.2023
25.	Amelia Suhana binti Zamri	Institut Kesihatan Negara (NIH)	15.05.2023
26.	Rosma binti Mohd Rahim	Hospital Seri Manjung, Perak	15.05.2023
27.	Rehan Shuhada binti Abu Bakar	Makmal Kesihatan Awam Kebangsaan, Selangor	15.05.2023
28.	Salwa binti Mohd Salleh	Bahagian Perkhidmatan Kejuruteraan, IPKKM	15.05.2023
29.	Halizah binti Abdul Jalil	Hospital Putrajaya	15.05.2023



**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 2021	LNPT Tahun 2022	LNPT Tahun 2023	LNPK Tahun 2024
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 Pemangku (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.

**FORMAT MARKAH LNPT**

**MARKAH LNPT**

<b>JAWATAN</b>	:	
<b>GREED</b>	:	
<b>JKN/ INSTITUSI/ BAHAGIAN</b>	:	

<b>BIL.</b>	<b>NAMA PEGAWAI/ NO KAD PENGENALAN</b>	<b>TEMPAT BERKHIDMAT</b>	<b>MARKAH LNPT</b>			<b>LNPB</b>
			<b>2021</b>	<b>2022</b>	<b>2023</b>	<b>2024</b>

**Disediakan oleh;**

**Disahkan oleh;**

.....

.....

**Nama** : \_\_\_\_\_  
**Jawatan** : \_\_\_\_\_  
**Organisasi** : \_\_\_\_\_

**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**

<b>BIL.</b>	<b>IJAZAH/SIJIL</b>	<b>UNIVERSITI/INSTITUT</b>	<b>TAHUN</b>

**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 JAWATAN .....GRED .....**

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
									2021	2022	2023	2024	
1.													
2.													
3.													
4.													
5.													
6.													
7.													
8.													
9.													
10.													

**Catatan :**

Tandakan 

✓
---

 jika disertakan dokumen; atau 

✗
---

 jika tidak disertakan dokumen