



**SULIT**

Ruj. Kami : KKM.S.500-2/29/85 Jld.4 ( 9 )

Tarikh : **27** April 2022

## **SENARAI EDARAN SEPERTI DI LAMPIRAN A**

YBhg. Dato'/ Datin/ Tuan/ Puan,

### **URUSAN KENAIKAN PANGKAT SKIM PERKHIDMATAN PEGAWAI DIETETIK GRED U41 KE GRED U44 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 satu urusan kenaikan pangkat **Pegawai Dietetik Gred U41 ke Gred U44 Secara Hakiki/ Fleksi** seperti di **Lampiran A**. Sehubungan itu, Bahagian Sumber Manusia (BSM) KKM mempelawa permohonan pegawai-pegawai yang layak dan diperaku oleh Ketua Jabatan untuk memohon tertakluk kepada 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) **2019, 2020 dan 2021** 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)***

.. 6/1

**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 27 Mei 2022 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. : Puan Norfaezah Binti Abdul Talib)

## 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 **Puan Norfaezah Binti Abdul Talib** di talian **03-8883 3833** dan **Puan Norashikin Binti Paisan** di talian **03-8883 2425**.

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

Sekian, terima kasih.

**“WAWASAN KEMAKMURAN BERSAMA 2030”**

**“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. Pengarah Kesihatan Negeri  
Jabatan Kesihatan Negeri Perak  
Jalan Koo Chong Kong  
**30000 IPOH, PERAK**  
[u.p.: Timbalan Pengarah (Pengurusan)]
2. Pengarah Kesihatan Negeri  
Jabatan Kesihatan WP Kuala Lumpur & Putrajaya  
Jalan Cenderasari  
**50590 WP KUALA LUMPUR**  
[u.p.: Timbalan Pengarah (Pengurusan)]
3. Pengarah Kesihatan Negeri  
Jabatan Kesihatan Negeri Selangor  
Tingkat 18, No. 1, Wisma Sunway  
Jalan Tengku Ampuan Zabedah C 9/C, Seksyen 9  
**40100 SHAH ALAM, SELANGOR**  
[u.p.: Timbalan Pengarah (Pengurusan)]
4. Pengarah Kesihatan Negeri  
Jabatan Kesihatan Negeri Sembilan  
Jalan Rasah, Bukit Rasah  
**70300 SEREMBAN, NEGERI SEMBILAN**  
[u.p.: Timbalan Pengarah (Pengurusan)]
5. Pengarah Kesihatan Negeri  
Jabatan Kesihatan Negeri Melaka  
Tingkat 4, Wisma Persekutuan  
Jalan Business City, Bandar MITC  
**75450 AYER KEROH, MELAKA**  
[u.p.: Timbalan Pengarah (Pengurusan)]
6. Pengarah Kesihatan Negeri  
Jabatan Kesihatan Negeri Pahang  
Jalan IM4, Bandar Indera Mahkota  
**25582 KUANTAN, PAHANG**  
[u.p.: Timbalan Pengarah (Pengurusan)]
7. 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)]

8. Pengarah Kesihatan Negeri  
Jabatan Kesihatan Negeri Terengganu  
Tingkat 5, Wisma Persekutuan  
Jalan Sultan Ismail  
**20920 KUALA TERENGGANU, TERENGGANU**  
**[u.p.: Timbalan Pengarah (Pengurusan)]**
9. Pengarah Kesihatan Negeri  
Jabatan Kesihatan Negeri Kelantan  
Wisma Persekutuan, Tingkat 5  
Jalan Bayam  
**15590 KOTA BHARU, KELANTAN**  
**[u.p.: Timbalan Pengarah (Pengurusan)]**
10. Pengarah Kesihatan Negeri  
Jabatan Kesihatan Negeri Sabah  
Tingkat 3, Rumah Persekutuan  
Jalan Mat Salleh  
**88590 KOTA KINABALU, SABAH**  
**[u.p.: Timbalan Pengarah (Pengurusan)]**
11. Pengarah Kesihatan Negeri  
Jabatan Kesihatan Negeri Sarawak  
Jalan Diplomatik, Off Jalan Bako  
**93050 KUCHING, SARAWAK**  
**[u.p.: Timbalan Pengarah (Pengurusan)]**
12. Pengurus NIH  
Institut Kesihatan Negara  
Kompleks Institut Kesihatan Negara  
No. 1, Jalan Setia Murni U13/52  
Seksyen U13, Setia Alam  
**40170 SHAH ALAM, SELANGOR**

SULIT

LAMPIRAN A

**SENARAI NAMA PEGAWAI DIETETIK  
YANG MEMANGKU GRED U44**

<b>Bil.</b>	<b>Nama Pegawai/ No. Kad Pengenalan</b>	<b>Tempat Berkhidmat</b>	<b>Tarikh Memangku Gred U44</b>
1.	Noorqisteena binti Mustapha 840508-03-5880	KK Bandar Kota Bharu, PKD Kota Bharu	26.04.2021
2.	Chong Chean Tat 880616-08-5021	Institut Kesihatan Negara (NIH)	26.04.2021
3.	Nor Khalilah Binti Hassan 871107-23-5728	KK Puchong, PKD Petaling	26.04.2021
4.	Nur Nadirah Binti Khairuddin 860715-38-6542	KK Tanjung Malim, PKD Muallim	26.04.2021
5.	Mohd Fauzee bin Mohd Zaki 870411-01-5119	KK Bandar Mentakab, PKD Temerloh	26.04.2021
6.	Nor Shazwani binti Mohd Nor 870811-11-5274	KK Marang, PKD Marang	26.04.2021
7.	Nur Aqilah binti Mazlan 870502-56-6100	KK Kelana Jaya, PKD Petaling	26.04.2021
8.	Revathy a/p Selvarathnam 851112-05-5424	KK Ampangan, PKD Seremban	26.04.2021
9.	Najwa Binti Che Abdullah 860707-29-5472	Hospital Tengku Ampuan Afzan, Pahang	26.04.2021
10.	Aini Zaharah Binti Ahmad Jamungi 840327-10-5640	KK Presint 9, PKD Putrajaya	26.04.2021
11.	Geoallen George 870715-49-5203	Hospital Queen Elizabeth, Sabah	26.04.2021
12.	Nurul Farhanah binti Md Fozi 860821-56-6328	Hospital Queen Elizabeth II, Sabah	26.04.2021
13.	Sumazni binti Che Sulaman 870804-11-5110	Hospital Queen Elizabeth II, Sabah	26.04.2021
14.	Aini Masitah binti Mohammad 880715-06-5202	KK Temerloh, PKD Temerloh	26.04.2021

SULIT

**SULIT**

<b>Bil.</b>	<b>Nama Pegawai/ No. Kad Pengenalan</b>	<b>Tempat Berkhidmat</b>	<b>Tarikh Memangku Gred U44</b>
15.	Teong Lee Fang 880517-08-6774	Hospital Selayang, Selangor	26.04.2021
16.	Tasnim binti Lutfi 850707-03-5882	KK Meranti, PKD Pasir Mas	26.04.2021
17.	Muhammad Ikhwan bin Mohd Hamizam 870926-08-6493	Hospital Jelebu, Negeri Sembilan	26.04.2021
18.	Fashihah binti Mohd Haniffa 870720-35-5184	Hospital Slim River, Perak	26.04.2021
19.	Farasuhana binti Che Zakaria 880806-11-5308	Hospital Permai, Johor	26.04.2021
20.	Julani Binti Samsuddin 880204-12-5066	Hospital Tawau, Sabah	26.04.2021
21.	Noorsakini Binti Salleh 871205-03-5236	Hospital Besut, Terengganu	26.04.2021
22.	Siti Aisyah binti Darussalam 880125-05-5370	KK Alor Gajah, PKD Alor Gajah	26.04.2021
23.	Mohd Hilmi Bin Ya'kub 860527-29-5213	KK Bandar, PKD Tanah Merah	26.04.2021
24.	Nawwarul Huda Binti Zulkefli 860212-56-5354	Hospital Serdang, Selangor	26.04.2021
25.	Rabiatul Adauwiyah Binti Mohd Pauzi 880921-26-5598	Hospital Sultan Haji Ahmad Shah, Pahang	26.04.2021
26.	Andy Ng Kwan Peng 870405-49-5427	Hospital Wanita Kanak- Kanak Sabah	26.04.2021
27.	Moh Ting Ting 870408-13-5136	Hospital Sibul, Sarawak	26.04.2021
28.	Lee Shi Wah 880706-05-5344	Hospital Serdang, Selangor	26.04.2021
29.	Nor Syafizah Binti Shafie 880119-26-5128	KK Gombak Setia, PKD Gombak	26.04.2021



**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
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.

**MARKAH LNPT**

<b>JAWATAN</b>	:	
<b>GRED</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>2019</b>	<b>2020</b>	<b>2021</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			CATATAN
									2019	2020	2021	
1.												
2.												
3.												
4.												
5.												
6.												
7.												
8.												
9.												
10.												

**Catatan :**

Tandakan  jika disertakan dokumen; atau  
 jika tidak disertakan dokumen