



**BAHAGIAN PENGURUSAN LATIHAN  
KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA**

**PERMOHONAN MENGIKUTI KURSUS DALAM PERKHIDMATAN  
ARAHAN:**

1. Lengkapkan borang dengan jelas, sila rujuk panduan kod di mana berkaitan.
2. Perlu diisi dalam **DUA (2) salinan**.
3. Senarai tugas perlu disertakan.

Gambar

**A. BUTIR-BUTIR DIRI**

1. Nama Penuh

2. No KPT  -  -

3. No K/P

4. Tarikh Lahir    (Hari)   (Bulan)   (Tahun)

5. Umur

6. Negeri Lahir   (rujuk panduan kod)

7. Taraf Perkahwinan  K - Kahwin B - Bujang  
C - Cerai

8. Jantina  L - Lelaki P - Perempuan

9. Agama  I - Islam L - Lain-lain

10. Kecacatan  (rujuk panduan kod)

**B. BUTIR - BUTIR PERKHIDMATAN SEKARANG**

11. Klasifikasi Perkhidmatan  (rujuk panduan kod)

12. Skim Perkhidmatan: \_\_\_\_\_

13. Gred Jawatan:     (rujuk panduan kod)

14. Tanggagaji: P  T

15. Tarikh Lantikan:    (Hari)   (Bulan)    (Tahun)

16. Tarikh Disahkan \*    (Hari)   (Bulan)    (Tahun)

17. Kementerian \_\_\_\_\_

18. Jabatan \_\_\_\_\_

19. Jenis Agensi  (rujuk panduan kod)

20. Alamat Tempat Bertugas \_\_\_\_\_

21 (a) Pej : \_\_\_\_\_  
(b) Rumah : \_\_\_\_\_  
(c) Bimbit : \_\_\_\_\_

No. Fax: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_

22. Lantikan pertama ke **PERKHIDMATAN KERAJAAN** jika lain dari 12  
(a) Skim Perkhidmatan: \_\_\_\_\_  
(b) Tarikh Lantikan:    (Hari)   (Bulan)    (Tahun)

\* Sila nyatakan sebabnya jika belum disahkan



Sila kosongkan mana berkaitan

| <b>C. BUTIR-BUTIR AKADEMIK</b>  |  |                                |                |               |
|---|--|--------------------------------|----------------|---------------|
| 23. Kelayakan:<br>(a) Sijil<br><br>(b) Diploma<br><br>(c) Ijazah Pertama<br><br>(d) Ph.D/Sarjana/<br>Dip.Lepasan Ijazah           | <b>Bidang &amp; Institusi/Universiti</b> | <b>Kelas/CGPA</b>              | <b>Tahun</b>   |               |
|   |  |                                |                |               |
|   |  |                                |                |               |
|   |  |                                |                |               |
| <b>D. BUTIR-BUTIR KURSUS YANG DIPOHON</b>   |  |                                |                |               |
| 24. Nama Kursus   | :  | _____                          |                |               |
| 25. Peringkat Kursus  | :  | _____                          |                |               |
| 26. Nama Institusi  | :  | _____                          |                |               |
| 27. Tempat/Negara   | :  | _____                          |                |               |
| 28. Tarikh/Tempoh Kursus  | :  | _____ - _____ / ( _____ bulan) |                |               |
| 29. Penganjur   | :  | _____                          |                |               |
| <b>E.. KURSUS YANG PERNAH DIIKUTI/BIASISWA YANG PERNAH DITERIMA</b>   |  |                                |                |               |
| 30. Kursus yang pernah diikuti dalam tempoh <b>2 tahun</b> yang lepas<br>( <i>Sila buat lampiran jika ruang tidak mencukupi</i> ) |  |                                |                |               |
| Nama Kursus   |  | Anjuran                        | Tempat         | Tempoh/Tarikh |
|   |  |                                |                |               |
| 31. Biasiswa yang pernah diterima :   |  |                                |                |               |
| Penaja  | Tarikh/Tempoh Biasiswa                   | Kursus Yang Diikuti            | Tempoh Kontrak |               |
|   |  |                                |                |               |

**F. MAKLUMAT KELUARGA**

32 Nama Suami / Isteri : \_\_\_\_\_  
33 Tarikh Lahir : \_\_\_\_\_  
34 Pekerjaan / Jawatan : \_\_\_\_\_  
35 Alamat Tempat Bertugas : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

36 Bilangan Anak \_\_\_\_\_ orang

| Bil. | Nama Anak | Tarikh Lahir |
|------|-----------|--------------|
|      |           |              |

37 Orang yang boleh dihubungi semasa kecemasan :  
(a) Nama : \_\_\_\_\_ (b) No. Telefon : \_\_\_\_\_  
(c) Alamat : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**G.. PENGAKUAN PEMOHON ( Potong yang tidak berkaitan )**

38 (a) Saya telah / belum mengisytiharkan harta.  
(b) Disertakan salinan dokumen-dokumen sokongan bertanda ( ✓ ) yang telah diakui sah oleh pegawai kerajaan **Kumpulan Pengurusan dan Profesional** seperti di bawah :  
(i) Surat Tawaran Universiti   
(ii) Senarai Buku Perkhidmatan yang telah dikemaskini   
(iii) Senarai Tugas   
(c) Saya mengaku bahawa semua keterangan di atas adalah benar dan permohonan ini adalah lengkap. Sekiranya kenyataan yang diberikan tidak benar atau permohonan ini tidak lengkap, KKM berhak membatalkan permohonan ini.  
Tarikh: \_\_\_\_\_ ( Tandatangan Pemohon )

**H.. PERAKUAN KETUA JABATAN ( Potong yang tidak berkaitan )**

- 39 (a) SOKONGAN: Disokong / Tidak Disokong
- (b) TINDAKAN TATATERTIB: Ada / Tiada
- (c) Markah Laporan Nilai Prestasi Tahunan
- |               |       |                 |       |
|---------------|-------|-----------------|-------|
| (i) Tahun :   | _____ | Markah :        | _____ |
| (ii) Tahun :  | _____ | Markah :        | _____ |
| (iii) Tahun : | _____ | Markah :        | _____ |
|               |       | Purata Markah : | _____ |

- (d) i) Cuti Belajar Bergaji Penuh / Separuh gaji : Purata markah LNPT mesti melebihi 85 % bagi 3 tahun berturut-turut (36 bulan)
- ii) Cuti Belajar Tanpa Gaji : Purata markah LNPT mesti melebihi 85% bagi dua (2) tahun berturut-turut (24 bulan)
- (e) Pegawai BOLEH / TIDAK BOLEH dilepaskan untuk menjalani pengajian pada sesi yang dipohon.

Saya mengesahkan bahawa semua kenyataan di atas adalah benar dan permohonan \_\_\_\_\_ adalah memenuhi syarat cuti belajar.

Tarikh: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Tandatangan Ketua Jabatan)

Nama: \_\_\_\_\_

Jawatan: \_\_\_\_\_

Cop Rasmi Jabatan:

**I.. PERAKUAN PENGARAH JABATAN KESIHATAN NEGERI ( Potong yang tidak berkaitan )**

- 40 (a) SOKONGAN : Disokong / Tidak Disokong
- (b) Pegawai BOLEH / TIDAK BOLEH dilepaskan untuk menjalani pengajian pada sesi yang dipohon.

Tarikh: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Tandatangan Pengarah Jabatan Kesihatan Negeri)

Nama: \_\_\_\_\_

Jawatan: \_\_\_\_\_

Cop Rasmi Jabatan:

## PANDUAN KOD

### A. BUTIR-BUTIR DIRI

- 6 Negeri Lahir
- 01 Johor
  - 02 Kedah
  - 03 Kelantan
  - 04 Melaka
  - 05 Negeri Sembilan
  - 06 Pahang
  - 07 Perak
  - 08 Perlis
  - 09 Pulau Pinang
  - 10 Selangor
  - 11 Terenggan
  - 12 Wilayah Persekutuan
  - 13 Sabah
  - 14 Sarawak
  - 15 Lain-lain
  - 16 W.P. Labuan

10 Kecacatan

- A Buta
- B Buta Warna
- C Mendengar dengan alat bantuan
- D Pekak
- E Bisu
- F Gagap
- G Cacat Kaki
- H Cacat Tangan
- I Lumpuh
- J Kecacatan Lain
- K Tiada Kecacatan

### B. BUTIR-BUTIR PERKHIDMATAN SEKARANG

11 Klasifikasi Perkhidmatan

- A Pengangkutan
- B Bakat dan Seni
- C Sains
- D Pendidikan
- E Ekonomi
- F Sistem Maklumat
- G Pertanian
- J Kejuruteraan
- K Keselamatan dan Pertahanan Awam
- L Peundangan
- M Tadbir dan Diplomatik
- N Pentadbiran dan Pembangunan
- Q Penyelidikan dan Pembangunan
- R Mahir/Separuh Mahir/Tidak Mahir
- S Sosial
- U Perubatan dan Kesihatan
- W Kewangan
- P Polis
- T Tentera

13 Gred Jawatan

Contoh: S4I =

|  |   |   |   |
|--|---|---|---|
|  | S | 4 | I |
|--|---|---|---|

19 Jenis Agensi

- 1 Perkhidmatan Awam Persekutuan
- 2 Perkhidmatan Awam Negeri
- 3 Badan Berkanun Persekutuan
- 4 Badan Berkanun Negeri
- 5 Penguasa Tempatan
- 6 Syarikat Kepentingan Kerajaan
- 7 Swasta