

**BORANG PERMOHONAN PENGISIAN JAWATAN
DI BAWAH BIDANG KUASA SURUHANJAYA PERKHIDMATAN AWAM
YANG MENGGUNAKAN KELAYAKAN MASUK
SIJIL PELAJARAN MALAYSIA DAN KE ATAS**

(Satu borang hendaklah diisi untuk satu Skim Perkhidmatan)

1. **KEMENTERIAN/JABATAN/
PENTADBIRAN NEGERI :**

2. **JAWATAN :**

(a) Skim Perkhidmatan :

(b) Klasifikasi Perkhidmatan :

(c) Kumpulan Perkhidmatan :

(d) Gred dan Jadual Gaji :

.....

.....

3. **KEKOSONGAN :**

(a) (i) Bilangan kekosongan sedia ada :

(ii) Bilangan kekosongan yang dipohon untuk pengisian :

(iii) * Bilangan kekosongan yang dijangka akibat persaraan atau kenaikan pangkat :

(iv) * Bilangan kekosongan dari kemungkinan lain :

*** (untuk tempoh 6 bulan)**

(b) Pecahan kekosongan :

- (i) Semenanjung
- (ii) Sabah
- (iii) Sarawak

4. KELONGGARAN SYARAT LANTIKAN

Sekiranya terdapat kelonggaran syarat lantikan, sila kemukakan surat kelulusan JPA.

5. KEPERLUAN PENGISIAN BIDANG PENGKHUSUSAN :

Ketua Jabatan hendaklah mencadangkan kelayakan-kelayakan masuk mengikut bidang pengkhususan pengajian dan bilangan calon yang diperlukan selaras dengan keperluan Kementerian/Jabatan/Pentadbiran Negeri masing-masing.

(a) Kelayakan di peringkat Ijazah/Diploma :

	<u>Bidang Pengkhususan</u>	<u>Bilangan Calon</u>
(i)
(ii)
(iii)

(Contoh : Ijazah Sarjana Muda Kejuruteraan dalam bidang mekanikal)

(b) Kelayakan di peringkat Sijil Kejuruteraan Politeknik (SKP)/Vokasional:

	<u>Bidang Pengkhususan</u>	<u>Bilangan Calon</u>
(i)
(ii)
(iii)

(Contoh : Sijil Kejuruteraan dalam bidang awam)

(c) Kelayakan di peringkat STPM/SPM mengikut keutamaan mata pelajaran :

(i)

(ii)

(Contoh : SPM dengan kepujian dalam mata pelajaran Matematik)

(d) Kelayakan di peringkat PMR mengikut keutamaan mata pelajaran (khusus bagi jawatan Pembantu Kesihatan Awam dan Pembantu Pembedahan Pergigian) :

(i)

(ii)

6. KEPERLUAN PENGISIAN MENGIKUT JANTINA

	<u>Bilangan Calon</u>	Atau	<u>Peratus (%)</u>
(a) Bilangan calon lelaki :
(b) Bilangan calon perempuan :
(c) Justifikasi mengenai keperluan pengisian jawatan mengikut jantina :			

.....
.....
.....
.....
.....

7. KESESUAIAN PENGISIAN CALON-CALON ORANG KURANG UPAYA MENGIKUT PEKELILING PERKHIDMATAN BIL. 3 TAHUN 2008

<u>Jenis Kurang Upaya</u>	Sesuai	Tidak Sesuai
(a) Kurang Upaya Penglihatan		
(b) Kurang Upaya Pendengaran		
(c) Kurang Upaya Fizikal		
(d) Cerebral Palsy		
(e) Masalah Pembelajaran		

(f) Justifikasi sekiranya tidak sesuai :

.....

.....

.....

.....

8. SENARAI TUGAS DAN DESKRIPSI TUGAS JAWATAN :

- (a) Sila sertakan senarai tugas jawatan.
- (b) Sila sertakan deskripsi tugas jawatan (ringkasan tugas).

9. **SENARAI NAMA PEGAWAI YANG TELAH DILANTIK SECARA SEMENTARA DAN KONTRAK DALAM JAWATAN YANG DIPOHON**

(Sila gunakan lampiran berasingan sekiranya terdapat ramai calon. Kementerian/Jabatan/Pentadbiran Negeri hendaklah memastikan calon telah mengemukakan permohonan. Calon yang telah didaftar di dalam Bank Data Berkomputer, Suruhanjaya Perkhidmatan Awam sahaja akan dipertimbangkan untuk ditemu duga).

<u>Bil.</u>	<u>Nama</u>	<u>No. K.P.</u>	<u>Bidang Pengkhususan</u>	<u>Tarikh Lantikan Sementara/Kontrak</u>
-------------	-------------	-----------------	----------------------------	--

10. **SENARAI NAMA PEGAWAI YANG LAYAK DI BAWAH PERBEKALAN KENAIKAN PANGKAT SECARA LANTIKAN (KPSL)**

(Sila gunakan lampiran berasingan sekiranya terdapat ramai calon. Kementerian/Jabatan/Pentadbiran Negeri hendaklah memastikan calon telah mengemukakan permohonan. Calon yang telah didaftar di dalam Bank Data Berkomputer, Suruhanjaya Perkhidmatan Awam sahaja akan dipertimbangkan untuk ditemu duga).

11. **SENARAI NAMA PEGAWAI KADER YANG DITEMPATKAN DI KEMENTERIAN/JABATAN**

(Sila gunakan lampiran berasingan sekiranya terdapat ramai calon. Ketua Jabatan memastikan calon telah mengemukakan permohonan. Sila senaraikan Nama, No. Kad Pengenalan dan nama Kementerian/Jabatan di mana mereka ditempatkan)

12. **PENGESAHAN PENGURUS SUMBER MANUSIA**

(a) Saya mengesahkan bahawa semua maklumat yang diberikan di atas adalah betul untuk tujuan urusan pengambilan ini.

TANDATANGAN :

NAMA PEGAWAI :

GELARAN JAWATAN :

KEMENTERIAN/JABATAN :

.....

TARIKH :

COP RASMI

(b) **PENGESAHAN PEGAWAI PENGAWAL**

Saya bersetuju dengan maklumat yang diberikan dan meluluskan pengisian kekosongan jawatan ini selaras dengan Pekeliling Perbendaharaan Bil. 5 Tahun 2002.

TANDATANGAN :

NAMA PEGAWAI :

GELARAN JAWATAN :

KEMENTERIAN/JABATAN :

.....

Tarikh :

COP RASMI

[A – Lampir S1]
Call letter