

NOTIS PELETAKAN JAWATAN

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

Kepada :

PEGAWAI KESIHATAN DAERAH
.....
PEJABAT KESIHATAN DAERAH TIMUR LAUT
.....
JALAN PERAK, 11600 PULAU PINANG..
.....

Tuan,

PELETAKAN JAWATAN SEBAGAI

Dengan hormatnya saya
berjawatan sebagai
bertugas di dan
bergaji akhir RM..... meletak jawatan dengan memberi tempoh notis
30 hari mulai hingga

2. Peletakan jawatan saya adalah atas sebab
.....
.....
.....
.....

(Sila nyatakan penjelasan alasan secara terperinci)

3. Saya seperti yang tersebut di atas, dengan ini mengesahkan bahawa saya:

- ☐ Tidak mempunyai baki kontrak berkhidmat dengan Kerajaan.
- ☐ Mempunyai ikatan kontrak untuk berkhidmat dengan Kerajaan seperti berikut*:

BIL.	PROGRAM/PENAJA	TEMPOH	TARIKH KUAT KUASA

* Contoh seperti Program: Hadiah Latihan Persekutuan (HLP), Skim Latihan Akademik Bumiputera (SLAB)/ Skim Latihan Akademik IPTA (SLAI) dan lain-lain
Penaja: JPA, KKM, MOSTI, KPT, NRE dan lain-lain.

4. Saya juga dengan ini mengesahkan bahawa saya:

- ☐ Tidak mempunyai tanggungan atau hutang dengan Kerajaan.
- ☐ Mempunyai tanggungan atau hutang dengan Kerajaan seperti berikut*:

BIL.	SENARAI TANGGUGAN/ HUTANG	TEMPOH HUTANG

*Contoh seperti Pinjaman Kenderaan/ Pinjaman Komputer/ pendahuluan diri/ tunggakan sewa kuarters dan lain-lain. Boleh sertakan lampiran sekiranya ruang disediakan terhad.

5. Dengan peletakan jawatan ini, saya bertanggungjawab **menyelesaikan segala hutang dan ikatan perjanjian** saya dengan pihak berkuasa yang berkaitan termasuk membayar sebulan gaji pokok sebagai ganti notis (sekiranya berkaitan). Saya juga mengambil maklum bahawa saya **tidak akan dipertimbangkan pelantikan semula** sekiranya saya tidak melunaskan hutang-hutang tersebut.

6. Saya faham sekiranya tempoh latihan siswazah terputus melebihi empat (4) bulan secara berterusan atas tindakan meletak jawatan ini, saya perlu **memulakan latihan siswazah dari awal** jika dilantik semula (bagi Pegawai Perubatan sahaja).

Sekian, terima kasih

Tandatangan :

Nama Penuh :

No. K/P :

Tarikh :

s.k.:

JABATAN KESIHATAN NEGERI PULAU PINANG
.....
JALAN RESIDENSI
.....
10450 GEORGETOWN
.....
PULAU PINANG
.....

LAMPIRAN B

Ruj. Kami: PKTL/PP/3505 (36)

Tarikh: 20 MAC 2022

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

Tuan,

PEMAKLUMAN PELETAKAN JAWATAN

NAMA :

NO. K.P. :

JAWATAN :

Dengan hormatnya saya merujuk kepada notis peletakan jawatan tuan yang ditandatangani pada dan diterima oleh Jabatan ini pada

2. Dimaklumkan bahawa peletakan jawatan tuan yang berkuat kuasa mulai telah diambil maklum dan direkodkan. Sehubungan itu tuan dengan ini dikehendaki:

- (i) Mematuhi keputusan dan arahan Jabatan Perkhidmatan Awam/Kerajaan Negeri/ jika tuan mempunyai ikatan biasiswa dengan pihak berkenaan;
- (ii) Bertanggungjawab menyelesaikan segala hutang piutang tuan dengan Kerajaan;
- (iii) Menyediakan Nota Serah Tugas; dan

- (iv) Menyediakan Laporan Penilaian Prestasi Tahunan pegawai di bawah penyeliaan tuan selama enam (6) bulan atau lebih dalam tahun penilaian (jika ada) sama ada Pegawai Penilai Pertama / dan/ atau Pegawai Penilai Kedua.

Sekian, terima kasih.

“BERKHIDMAT UNTUK NEGARA”

Saya yang menjalankan amanah,

Tandatangan	:
Nama Penuh	:	DR. MOHAMED IQBAL BIN HAMZAH
Jawatan	:	PEGAWAI KESIHATAN DAERAH
Tarikh	:

s.k.:

Setiausaha
Suruhanjaya Perkhidmatan Awam Malaysia
Bahagian Perkhidmatan
Aras 8, Blok C7, Kompleks C
Pusat Pentadbiran Kerajaan Persekutuan
62502 PUTRAJAYA

Ketua Pegawai Eksekutif
Lembaga Pembiayaan Perumahan Sektor Awam (LPPSA)
No. 9, Kompleks Kementerian Kewangan
Persiaran Perdana, Presint 2
Pusat Pentadbiran Kerajaan Persekutuan
62592 PUTRAJAYA