

**SENARAI SEMAK DOKUMEN UNTUK PENGESAHAN PELANTIKAN
ANGGOTA KUMPULAN PELAKSANA (AKP)**

NAMA : _____
NO. K.P. : _____
JAWATAN : _____

SENARAI DOKUMEN YANG WAJIB DISEMPURNAKAN OLEH CALON AKP

- 1 Surat Setuju Terima Tawaran Pelantikan - **Asal**
- 2 Borang Permohonan Pemeriksaan Perubatan Untuk Pelantikan Ke Dalam Perkhidmatan Awam (Pin. 1/2013) - **Asal**
* Perlu disempurnakan sebelum melapor diri dan diserahkan kepada Ketua Jabatan semasa melapor diri untuk bertugas
- 3 Surat Akuan Berkanun - **Asal**
* Perlu disempurnakan sebelum melapor diri dan diserahkan kepada Ketua Jabatan semasa melapor diri untuk bertugas
- 4 Surat Aku Janji - **Salinan** yang perlu disahkan oleh Ketua Jabatan
- 5 Penyata Perubahan Mengenai Pendapatan Seseorang Pegawai (Kew. 8) yang telah diluluskan oleh Pejabat Pendidikan Daerah/Ketua Jabatan - **Salinan** yang perlu disahkan oleh Ketua Jabatan
- 6 Salinan Lesen Memandu bagi jawatan Pembantu Operasi Gred N11/Pemandu Kenderaan Gred H11 sahaja - **Salinan** yang perlu disahkan oleh Ketua Jabatan

PERINGATAN !

URUSAN PENGESAHAN PELANTIKAN HENDAKLAH DILAKSANAKAN MELALUI SISTEM ePROPER PUSAT TANGGUNGJAWAB MASING-MASING DALAM TEMPOH **30 HARI** DARI TARikh CALON MELAPOR DIRI BERTUGAS

Sila buat salinan bagi setiap dokumen asal untuk simpanan tuan/puan/Ketua Jabatan.

*Sila tandakan (✓) pada petak berkenaan

SURAT SETUJU TERIMA TAWARAN PELANTIKAN

(Ketua Jabatan)

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

Tuan,

Saya No. KP :
bersetuju menerima tawaran pelantikan sebagai
mengikut syarat-syarat yang terkandung di dalam surat tuan rujukan SPP
bertarikh

2. Saya akan memegang jawatan yang ditawarkan tersebut mulai
3. Bersama-sama ini dikemukakan **dokumen asal** Akuan Berkanun, Surat Aku Janji, Borang Permohonan Pemeriksaan Perubatan Untuk Pelantikan ke Perkhidmatan Awam (Pin. 1/2013) yang telah disempurnakan.

Sekian, terima kasih.

.....
(Tandatangan)

Tarikh:

Alamat Tempat Bertugas:

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

(Pin. 1/2013)

**BORANG PERMOHONAN PEMERIKSAAN PERUBATAN
UNTUK PELANTIKAN KE DALAM PERKHIDMATAN AWAM**

Pemohon hendaklah mengisi maklumat di Bahagian A, B dan C dan menyerahkan Borang ini **berserta surat tawaran pelantikan** kepada pengamal perubatan berdaftar sebelum pemeriksaan perubatan dibuat.

Untuk tujuan pemeriksaan, pemohon hendaklah membawa kaca mata (jika pernah memakainya) dan laporan Lembaga Perubatan (jika ada).

A. BIODATA

(Diisi sebelum berjumpa pengamal perubatan berdaftar)

Nama Penuh : _____

Jawatan Yang Ditawarkan : _____

Alamat:

No. Kad Pengenalan/ Tentera/ Polis/ Pasport:

						-					
--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--

Umur:

--	--

 tahunJantina: Lelaki PerempuanWarganegara:

--	--

 Malaysia

Lain-Lain (Nyatakan)

Agama: Islam Buddha Hindu Kristian Lain-Lain (Nyatakan)Bangsa: Melayu Cina India Lain-Lain (Nyatakan)Status Perkahwinan: Bujang Berkahwin Pernah BerkahwinKumpulan Darah:
(jika diketahui) _____No. Telefon:

		-									
--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Maklumat waris:

Nama : _____

Hubungan: _____

Alamat : _____

No.
Telefon :

			-								
--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--

B. MAKLUMAT KESIHATAN PEMOHON

[Diisi sebelum berjumpa pengamal perubatan berdaftar. Sila tandakan (/) di ruangan berkaitan]

(1) Adakah anda menghidap/ pernah mengalami masalah kesihatan berikut:

Bil	Jenis Penyakit/ Masalah Kesihatan	Ya	Tidak	Tidak Pasti	Catatan
1	Kecederaan serius (<i>Serious injury</i>)				
2	Alahan (ubat/ makanan/ kontak) (<i>Allergic reaction to medicine/ food / contact</i>)				
3	Lelah / Asma (<i>Asthma</i>)				
4	Darah Tinggi (<i>Hypertension</i>)				
5	Kencing Manis (<i>Diabetes</i>)				
6	Sakit Jantung/dada (<i>Chest pain</i>)				
7	Gangguan Mental / Sakit Jiwa (<i>Mental Illness</i>)				
8	Kemurungan (<i>Depression</i>)				
9	Sakit kepala (<i>Headache</i>)				
10	Sawan (<i>Epilepsy</i>)				
11	HIV (<i>Human Immunodeficiency Virus</i>)				
12	Penyakit kelamin (<i>Sexually Transmitted Infections</i>)				
13	Sakit Kuning (<i>Hepatitis</i>)				

Bil	Jenis Penyakit/ Masalah Kesihatan	Ya	Tidak	Tidak Pasti	Catatan
14	Kanser (<i>Cancer</i>)				
15	Gastrik (<i>Gastritis</i>)				
16	Ketagihan Dadah (<i>Drug addiction</i>)				
17	Ketagihan Alkohol (<i>Alcohol addiction</i>)				
18	Merokok (<i>Smoking</i>)				
19	Kecacatan anggota (<i>Physical handicap</i>)				
20	Angin Pasang (<i>Hernia</i>)				
21	Buah Pinggang (<i>Kidney disease</i>)				
22	Ketulan di payudara (Breast lump)				
23	Tibi / Batuk berpanjangan melebihi 2 minggu (<i>Cough >2 weeks</i>)				
24	Masalah Penglihatan/ Pendengaran (<i>Vision/hearing problem</i>)				
25	Histeria (<i>Hysteria</i>)				
26	Pitam (<i>Blackout</i>)				
27	Senggugut (<i>Dysmenorrhoea</i>)				
28	Kahak berdarah (<i>Blood stained sputum</i>)				

Bil	Jenis Penyakit/ Masalah Kesihatan	Ya	Tidak	Tidak Pasti	Catatan
29	Pernahkah anda menerima rawatan tradisional untuk gangguan mental? (<i>Have you received any traditional treatment for mental illness?</i>)				
30	Keederaan kepala yang serius (<i>Serious head injury</i>)				
31	Pernahkah anda cuba untuk membunuh diri (<i>Attempted suicide</i>)				
32	Sejarah Pembedahan (<i>History of operations</i>)				
33	Lain – lain (Sila Nyatakan) (<i>Others, please specify</i>)				

Diisi Oleh Pemohon Agensi Penguatkuasaan Maritim Malaysia Sahaja

34	Urat Kaki Bersimpul (<i>Varicose Vein</i>)				
35	Tapak Kaki Rata (<i>Flat Footed</i>)				
36	Buasir (<i>Piles</i>)				
37	Sakit Sendi (<i>Joint pain</i>)				

- (2) Adakah anda pada masa ini sedang dirawat oleh pengamal perubatan berdaftar untuk apa-apa jenis penyakit atau kecederaan?

Ya Tidak Catatan :

- (3) Adakah keluarga anda yang terdekat pernah menghidap apa-apa penyakit keturunan?

Ya Tidak Catatan :

- (4) Adakah anda sedang mengandung? (bagi pemohon perempuan)

Ya Tidak Catatan :

C. PENGAKUAN DAN KEBENARAN
(Diisi sebelum berjumpa pengamal perubatan berdaftar)

Pengakuan dan Kebenaran Pemohon

Saya mengakui bahawa maklumat perubatan yang diberikan di **Bahagian B** adalah **BENAR** dan sekiranya maklumat itu **palsu** atau saya didapati menyembunyikan maklumat kesihatan saya, tindakan boleh dikenakan ke atas saya.

Saya dengan ini bersetuju untuk memberi kebenaran kepada pihak tuan bagi mengemukakan maklumat mengenai pemeriksaan perubatan ini kepada pihak berkuasa/ jabatan yang berkenaan.

Tandatangan Pemohon : _____

Nama Pemohon : _____

No. Kad Pengenalan : _____

Tarikh : _____

Pengakuan Saksi *

Saya dengan ini mengesahkan maklumat kesihatan di **Bahagian B** dibuat oleh pemohon dan tandatangan di **Bahagian C** adalah tandatangan pemohon.

Tandatangan Saksi* : _____

Nama Saksi* : _____

No. Kad Pengenalan : _____

Tarikh : _____

Cop Rasmi Jawatan : _____

* Pegawai dalam Kumpulan Pengurusan dan Profesional dan ke atas dalam Perkhidmatan Awam sahaja.

D. PEMERIKSAAN FIZIKAL
(Diisi oleh pengamal perubatan berdaftar)

Tinggi
(Height): _____ meter Berat
(Weight): _____ kg Indeks Jisim
Tubuh (BMI): _____ kg/m²

Tekanan Darah
(Blood Pressure): _____ mmHg Pemeriksaan Nadi
(Pulse Rate): _____ /minit

Sistolik Diastolik mmHg

Keadaan Keseluruhan
(General Condition): _____

(1) PEMERIKSAAN MATA (EYE)

(i) Penglihatan
(Vision):

Mata Kanan (Right Eye)		Mata Kiri (Left Eye)	
Dengan Kaca Mata (With glasses)	6/-	Dengan Kaca Mata (With glasses)	6/-
Tanpa Kaca Mata (Without glasses)	6/-	Tanpa Kaca Mata (Without glasses)	6/-

(ii) Penglihatan warna
(Colour vision):

Biasa
(Normal) Luar Biasa
(Abnormal)

(iii) Juling (Squint):

Ada
(Present) Tiada
(Absent)

(2) PEMERIKSAAN TELINGA/ PENDENGARAN (EAR/ HEARING)

(i) Pemeriksaan fizikal (Physical examination):

Kanan (Right)	<input type="checkbox"/>	Biasa (Normal)	<input type="checkbox"/>	Luar Biasa (Abnormal)	Kiri (Left)	<input type="checkbox"/>	Biasa (Normal)	<input type="checkbox"/>	Luar Biasa (Abnormal)
------------------	--------------------------	-------------------	--------------------------	--------------------------	----------------	--------------------------	-------------------	--------------------------	--------------------------

(ii) Pemeriksaan Pendengaran (Hearing):

Kanan (Right)	<input type="checkbox"/>	Biasa (Normal)	<input type="checkbox"/>	Luar Biasa (Abnormal)	Kiri (Left)	<input type="checkbox"/>	Biasa (Normal)	<input type="checkbox"/>	Luar Biasa (Abnormal)
------------------	--------------------------	-------------------	--------------------------	--------------------------	----------------	--------------------------	-------------------	--------------------------	--------------------------

(3) PEMERIKSAAN MULUT, KERONGKONG DAN GIGI (*ORAL, THROAT AND TEETH*)

- | | | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------------------|
| (i) Mulut
<i>(Oral):</i> | <input type="checkbox"/> | Biasa
<i>(Normal)</i> | <input type="checkbox"/> | Luar Biasa
<i>(Abnormal)</i> |
| (ii) Kerongkong
<i>(Throat):</i> | <input type="checkbox"/> | Biasa
<i>(Normal)</i> | <input type="checkbox"/> | Luar Biasa
<i>(Abnormal)</i> |
| (iii) Gigi/ Gigi palsu
<i>(Teeth/ Denture):</i> | <input type="checkbox"/> | Biasa
<i>(Normal)</i> | <input type="checkbox"/> | Luar Biasa
<i>(Abnormal)</i> |

Catatan/
(Remark): _____

(4) PEMERIKSAAN RESPIRATORI (*RESPIRATORY EXAMINATION*)

- | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Biasa
<i>(Normal)</i> | <input type="checkbox"/> | Luar Biasa
<i>(Abnormal)</i> |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------------------|

Catatan/
(Remark): _____

(5) PEMERIKSAAN KARDIOVASKULAR (*CARDIOVASCULAR EXAMINATION*)

- | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Biasa
<i>(Normal)</i> | <input type="checkbox"/> | Luar Biasa
<i>(Abnormal)</i> |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------------------|

Catatan/
(Remark): _____

(6) PEMERIKSAAN ABDOMEN/ UROGENITAL(*ABDOMEN/ URO GENITAL EXAMINATION*)

Abdomen:

- | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Biasa
<i>(Normal)</i> | <input type="checkbox"/> | Luar Biasa
<i>(Abnormal)</i> |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------------------|

Catatan/
(Remark): _____

Uro Genital (untuk lelaki sahaja dan perempuan jika perlu):

Biasa
(Normal)

Luar Biasa
(Abnormal)

**Catatan/
(Remark):**

(7) PEMERIKSAAN NEUROLOGI (NEUROLOGICAL EXAMINATION)

Biasa
(Normal)

Luar Biasa
(Abnormal)

**Catatan/
(Remark):**

(8) PENILAIAN STATUS MENTAL (MENTAL HEALTH ASSESSMENT)

**(i) Penampilan diri
(General appearance):**

Pemakaian
(Dressing)

Kerapian
(Tidiness)

Kesesuaian
(Appropriateness)

**(ii) Pertuturan/ Percakapan
(Speech):**

Jelas
(Coherent)

Berkaitan
(Relevant)

Waras
(Rational)

**(iii) Keadaan Emosi
(Emotional/ Mood):**

Tertekan
(Depressed)

Sungguh girang
(Elated)

Biasa
(Normal)

**(iv) Halusinasi
(Hallucination) (e.g.
auditory hallucination)**

Ada
(Present)

Tiada
(Absent)

(v) Orientasi (Orientation):

Masa
(Time)

Tempat
(Place)

Individu
(Person)

**Catatan/
(Remark):**

(9) PEMERIKSAAN SISTEM LOKOMOTOR (*MUSCULOSKELETAL SYSTEM EXAMINATION*)

- (i) Anggota atas
(*Upper limb*): Biasa
(*Normal*) Luar Biasa
(*Abnormal*)
- (ii) Anggota bawah
(*Lower limb*): Biasa
(*Normal*) Luar Biasa
(*Abnormal*)
- (iii) Gaya berjalan
(*Gait*): Biasa
(*Normal*) Luar Biasa
(*Abnormal*)

Catatan/
(*Remark*):

E. UJIAN MAKMAL (*LABORATORY TEST*)
(Diisi oleh pengamal perubatan berdaftar)

UJIAN URIN (*URINE TEST*)

Ujian (<i>Test</i>)	Keputusan (<i>Result</i>)
Gula (<i>Sugar</i>)	
Albumin (<i>Albumin</i>)	

UJIAN – UJIAN LAIN (*OTHER RELEVANT TESTS*)
(sekiranya difikirkan perlu oleh pengamal perubatan berdaftar)

Sila lampirkan laporan ujian berkenaan bersama-sama Borang Pemeriksaan Perubatan ini.

Cop Rasmi Makmal Yang Menjalankan Ujian:

**F. PENGESAHAN PENGAMAL PERUBATAN BERDAFTAR
(Diisi oleh pengamal perubatan berdaftar)**

Saya dengan ini mengaku bahawa saya telah memeriksa

No. KP: pada..... dan mendapati:

beliau tidak menghidap masalah kesihatan dan disahkan sihat untuk berkhidmat.

beliau menghidap masalah kesihatan tetapi boleh dipertimbangkan untuk dilantik.

(nama penyakit :.....)

tahap penyakit : ringan (*mild*)

sederhana (*moderate*)

**Catatan/
(Remark):** _____

beliau menghidap masalah kesihatan yang tidak terkawal (*severe*) dan tidak disokong untuk dilantik. (nama penyakit :.....)

Tandatangan : _____

Nama : _____

No. Kad Pengenalan/
No. Pasport : _____

Jawatan : _____

No. Pendaftaran MMC : _____

Tarikh : _____

Cop Rasmi : _____

AKUAN BERKANUN

Saya.....

(No. Kad Pengenalan:) yang beralamat di.....

..... dengan sesungguh dan sebenarnya mengakui bahawa saya:

- (i) warganegara Malaysia;
- (ii) tidak memiliki kewarganegaraan asing;
- (iii) tidak mempunyai apa-apa rekod jenayah;
- (iv) tidak pernah disabitkan dengan apa-apa kesalahan jenayah;
- (v) tidak pernah ditahan kerja/ digantung kerja oleh Pihak Berkuasa Tatatertib;
- (vi) tidak pernah dibuang kerja;
- (vii) bukannya penagih dadah;
- (viii) tidak menggunakan atau mengambil (kecuali bagi maksud perubatan sebagaimana ditetapkan oleh pengamal perubatan) atau menyalahgunakan suatu dadah berbahaya;
- (ix) bukan seorang bankrap;
- (x) tidak pernah ditamatkan perkhidmatan dari perkhidmatan awam;
- (xi) tidak diberasarkan atas sebab kesihatan;
- (xii) tidak bersara secara pilihan dari perkhidmatan awam;
- (xiii) tidak pernah ditahan di bawah Peraturan-Peraturan Darurat atau mana-mana undang-undang pencegahan;
- (xiv) tidak pernah meninggalkan jawatan dalam perkhidmatan awam.

2. Saya membuat akuan ini dengan sepenuh kepercayaan bahawa akuan ini benar serta mengikut peruntukan Akta Akuan Berkunun 1960.

Diperbuat dan dengan sesungguhnya diakui
oleh yang tersebut namanya di atas iaitu:

Nama :

.....
di alamat :

.....
.....

Di hadapan saya,

.....
.....
di Negeri :

***Pesuruhjaya Sumpah/ Majistret/
Hakim Mahkamah Sesyen**
(potong yang tidak berkenaan)

pada..... hari bulan tahun.....

**Panduan dan penjelasan mengenai Akuan Berkunun terdapat di muka surat sebelah*

LAMPIRAN B

PENJELASAN MENGENAI AKUAN BERKANUN

(i) Warganegara Malaysia

bermaksud warganegara Persekutuan sebagaimana yang ditakrifkan dalam Perlembagaan Persekutuan.

(ii) Tidak memiliki kewarganegaraan asing

bermaksud seseorang yang tidak memiliki kewarganegaraan lain selain warganegara Malaysia.

(iii) Tidak mempunyai apa-apa rekod jenayah

bermaksud tidak pernah disabitkan atau dihukum dengan suatu kesalahan boleh daftar sebagaimana yang diperihalkan dalam Jadual Pertama dan Kedua Akta Pendaftaran Penjenayah dan Orang-Orang Yang Tidak Diingini 1969.

(iv) Tidak pernah disabitkan dengan apa-apa kesalahan jenayah

bermaksud tidak pernah disabitkan dengan apa-apa kesalahan jenayah oleh mana-mana mahkamah, termasuk Mahkamah Syariah, yang mempunyai bidang kuasa untuk membicarakan seseorang bagi sesuatu kesalahan jenayah.

(v) Tidak pernah ditahan kerja/digantung kerja oleh mana-mana Pihak Berkuasa Tatatertib

Bermaksud tidak pernah / berada dalam tindakan perintah tahan kerja atau gantung kerja oleh mana-mana Pihak Berkuasa Tatatertib atas apa-apa kesalahan jenayah atau kesalahan syariah.

(vi) Tidak pernah dibuang kerja

bermaksud tidak pernah dibuang kerja atau disifatkan dibuang kerja melalui pewartaan dari Perkhidmatan Awam Persekutuan, Perkhidmatan Awam Negeri, Badan Berkanun Persekutuan, Badan Berkanun Negeri dan Pihak Berkuasa Tempatan.

(vii) Bukannya penagih dadah

bermaksud bukan seseorang yang disahkan oleh Pegawai Perubatan Kerajaan atau Pengamal Perubatan Berdaftar sebagai penagih dadah.

LAMPIRAN B

- (viii) **Tidak menggunakan atau mengambil (kecuali bagi maksud perubatan sebagaimana ditetapkan oleh pengamal perubatan) atau menyalahgunakan suatu dadah berbahaya**

bermaksud tidak menggunakan atau mengambil, kecuali bagi maksud perubatan sebagaimana yang ditetapkan oleh seorang pengamal perubatan yang didaftarkan di bawah Akta Perubatan 1971 atau menyalahgunakan suatu dadah berbahaya yang disenaraikan dalam Jadual Pertama kepada Akta Dadah Berbahaya 1952.

- (ix) **Bukan seorang bankrap**

bermaksud bukan seseorang yang diisyiharkan bankrap di bawah Akta Kebankrapan 1967.

- (x) **Tidak pernah ditamatkan perkhidmatan dari perkhidmatan awam**

bermaksud tidak pernah ditamatkan perkhidmatan di bawah Perintah Am Bab A (Lantikan dan Kenaikan Pangkat) 1973 atau Peraturan-Peraturan Pegawai Awam (Pelantikan, Kenaikan Pangkat dan Penamatan Perkhidmatan) 2005 atau Peraturan-Peraturan Pegawai Awam (Pelantikan, Kenaikan Pangkat dan Penamatan Perkhidmatan) 2012.

- (xi) **Tidak diberasarkan atas sebab kesihatan**

bermaksud bukan seseorang yang telah diberasarkan atas sebab kesihatan di bawah Akta Pencen 1980 atau Akta Pencen Pihak-Pihak Berkuasa Berkanun dan Tempatan 1980 atau Akta Angkatan Tentera 1972

- (xii) **Tidak bersara secara pilihan dari perkhidmatan awam**

bermaksud bukan seseorang yang telah bersara pilihan daripada perkhidmatan awam di bawah Akta Pencen 1980 atau Akta Pencen Pihak-Pihak Berkuasa Berkanun dan Tempatan 1980.

- (xiii) **Tidak pernah ditahan di bawah Peraturan-Peraturan Darurat atau mananya undang-undang pencegahan**

bermaksud bukan seseorang yang pernah ditahan di bawah Ordinan Darurat (Ketenteraman Awam dan Mencegah Jenayah) (No.5) 1969 atau Akta Pencegahan Jenayah 1959 [Akta 297] atau Akta Dadah Berbahaya (Langkah-Langkah Pencegahan Khas) 1985 [Akta 316].

LAMPIRAN B

(xiv) Tidak pernah meninggalkan jawatan dalam perkhidmatan awam

bermaksud bukan seseorang yang meninggalkan jawatan TANPA melalui peletakan jawatan atau pelepasan jawatan mengikut peraturan-peraturan pegawai awam yang berkuat kuasa dalam mana-mana Perkhidmatan Awam Persekutuan, Perkhidmatan Awam Negeri, Badan Berkanun Persekutuan, Badan Berkanun Negeri dan Pihak Berkuasa Tempatan Kerajaan.



SURAT AKU JANJI

Saya, No. Kad Pengenalan

beralamat di dengan sesungguhnya berjanji bahawa saya akan mematuhi peruntukan Peraturan-Peraturan Pegawai (Kelakuan dan Tatatertib) 1993, Perintah-Perintah Am, pekeliling dan surat pekeliling, peraturan dan arahan lain yang dikeluarkan dan dikuatkuasakan oleh Kerajaan dari semasa ke semasa sepanjang tempoh perkhidmatan saya dengan Kerajaan. Maka dengan itu saya berjanji, sebagaimana yang dikehendaki oleh peraturan 4 Peraturan-Peraturan Pegawai (Kelakuan dan Tatatertib) 1993, bahawa saya —

- (i) akan sentiasa taat kepada Yang di-Pertuan Agong, negara dan Kerajaan;
- (ii) akan sentiasa melaksanakan tugas saya sebagai pegawai dengan cermat, bersungguh-sungguh, cekap, jujur, amanah dan bertanggungjawab;
- (iii) tidak akan membelakangkan tugas awam demi kepentingan peribadi saya;
- (iv) tidak akan berkelakuan dengan cara yang mungkin menyebabkan kepentingan peribadi saya bercanggah dengan tugas awam saya;
- (v) tidak akan berkelakuan dengan cara yang boleh menimbulkan syak yang munasabah bahawa saya telah membikarkan kepentingan peribadi saya bercanggah dengan tugas rasmi saya sehingga menjelaskan kebergunaan saya sebagai pegawai;
- (vi) tidak akan menggunakan kedudukan saya sebagai pegawai bagi faedah diri saya sendiri;
- (vii) tidak akan berkelakuan dengan cara yang boleh memburukkan atau mencemarkan nama perkhidmatan awam;
- (viii) tidak akan membawa atau cuba membawa sebarang bentuk pengaruh atau tekanan luar untuk menyokong atau memajukan tuntutan saya atau tuntutan pegawai lain yang berhubungan dengan perkhidmatan awam; dan
- (ix) tidak akan ingkar perintah atau berkelakuan dengan cara yang boleh ditafsirkan sebagai ingkar perintah.

Saya sesungguhnya faham bahawa jika saya disabitkan kerana telah melanggar Aku Janji ini, saya boleh dikenakan tindakan tatatertib mengikut Peraturan-Peraturan Pegawai (Kelakuan dan Tatatertib) 1993.

.....
(Tandatangan Pegawai)

Di hadapan saya,

.....
(Jawatan Pegawai)

.....
(Tandatangan Ketua Jabatan)

.....
(Nama dan No. Kad Pengenalan Ketua Jabatan)

.....
(Tarikh)

.....
(Cap Rasmi Jabatan)