



**PENEMPATAN SEMENTARA SETELAH TAMAT TEMPOH CUTI BERLAJAR BERGAJI PENUH / HLP**

**A. BUTIR - BUTIR PERIBADI**

1. Nama : .....
2. No. K/P : .....
3. Jawatan dan Gred : .....
4. No. Tel (H/P) : .....
5. Alamat. Emel : .....
6. Penempatan Latihan Terakhir : .....

**B. PILIHAN PENEMPATAN SEMENTARA**

Bil.	Penempatan	Tandakan (✓) (Sila pilih 1 penempatan sahaja)
1.	Hospital Raja Perempuan Zainab II, Kota Bharu Kelantan	
2.	Hospital Tengku Ampuan Rahimah, Klang Selangor	
3.	Hospital Serdang, Selangor	
4.	Hospital Kajang, Selangor	
5.	Hospital Ampang, Selangor	
6.	Hospital Sungai Buloh, Selangor	
7.	Hospital Selayang, Selangor	
8.		

- Pegawai boleh memilih Hospital Kerajaan selain dari yang disenaraikan dengan mengisi di ruangan No.8

\* Saya yang bernama Dr..... (No KP : .....)  
sesungguhnya memahami bahawa Penempatan Sementara ini akan tamat sebaik sahaja saya menerima Surat Penempatan Hakiki daripada Bahagian Sumber Manusia Kementerian Kesihatan Malaysia untuk saya melaporkan diri memulakan tugas sebagaimana arahan dan tarikh Penempatan Hakiki yang ditetapkan.

Kegagalan saya untuk melaporkan diri bertugas selaras dengan Surat Pertukaran/Penempatan Hakiki pada tarikh yang ditetapkan adalah melanggar Peraturan 4, Tatakelakuan di bawah Peraturan-Peraturan Pegawai Awam (Kelakuan dan Tatatertib) 1993 yang menyatakan "pegawai tidak boleh: tidak bertanggungjawab, ingkar perintah atau berkelakuan dengan apa-apa cara yang boleh ditafsirkan dengan munasabah sebagai ingkar perintah dan tidak hadir bertugas. Jika disabit kesalahan boleh dikenakan mana-mana satu atau apa-apa gabungan atau lebih hukuman seperti berikut: amaran, denda, lucut hak emolumen, tangguh pergerakan gaji, turun gaji, turun pangkat dan buang kerja.

Saya juga memahami bahawa kesan tatatertib akan menjejaskan kenaikan gaji, kenaikan pangkat, pewartaan sebagai Pakar Perubatan dan pembangunan kerjaya saya. Pemberhentian emolumen boleh dilaksanakan ke atas saya kerana kegagalan saya hadir bertugas di penempatan yang telah ditetapkan selepas tamat pengajian/latihan.

.....  
(Tandatangan Pegawai)

Tarikh:.....

.....  
(Tandatangan Saksi)

Tarikh:.....

