

# Senarai Semak Tuntutan Bayaran Balik Yuran Pengajian Program Kepakaran Parallel pathway



Unit Latihan Kepakaran 2  
Bahagian Pengurusan Latihan  
Kementerian Kesihatan Malaysia  
Aras 6, Menara Prisma, No 26 Persiaran Perdana, Presint 3,  
62675 Putrajaya



## PERINGATAN

- **BORANG DAN DOKUMEN YANG LENGKAP** BERDASARKAN SENARAI SEMAK HENDAKLAH DIHANTAR KE ALAMAT SEPERTI DI ATAS.
- **SIMPAN NOMBOR RUJUKAN** PENGHANTARAN UNTUK MEMUDAHKAN TUAN/PUAN MENYEMAK DOKUMEN TUAN/PUAN BERADA DIMANA ( <http://www.pos.com.my>).
- TUNTUTAN HENDAKLAH DIKEMUKAKAN DENGAN KADAR SEGERA SELEPAS PEGAWAI MENGHADIRI KURSUS.
- SEGALA PEMBAYARAN BOLEH DISEMAK MELALUI <http://emaklumweb.anm.gov.my>
- SIMPAN 1 SALINAN BORANG UNTUK RUJUKAN. KEHILANGAN RESIT ASAL YANG TIDAK DITAMPAL ADALAH DIBAWAH TANGGUNGJAWAB SENDIRI.
- **KELAYAKAN TUNTUTAN ADALAH BERDASARKAN GARIS PANDUAN HLP. BAHAGIAN INI HANYA AKAN MEMBUAT BAYARAN BALIK YURAN KURSUS SAHAJA.**

BIL	PERIHAL	SEMAKKAN
1	Borang 'Lampiran 1' diisi dengan lengkap dan ditandatangani Pemohon dan Ketua Jabatan (ditempat pegawai berada)	<input type="checkbox"/>
2	Surat Tawaran/ Kelulusan menjalani program Latihan kepakaran Paralell Dari BPL, KKM, (Depan/Belakang) - <b>dicop pengesahan</b>	<input type="checkbox"/>
3	<b>Invois Asal (Pembayaran akan dibayar bermula dari tempoh penajaan)</b>	<input type="checkbox"/>
4	<b>Resit Asal</b> bayaran Yuran /bukti pembayaran (cth: <i>credit card</i> ) *Resit atas nama Pegawai (dilekatkan diatas kertas putih) Segala pembayaran tanpa Resit Asal tidak akan- <b>dicop pengesahan</b>	<input type="checkbox"/>
5	Salinan Buku @Penyata Akaun (AKAUN GAJI SAHAJA) , No.Gaji Dan No.Telefon Untuk Dihubungi. - <b>dicop pengesahan</b>	<input type="checkbox"/>
6	Lain-lain Dokumen yang berkaitan- <b>dicop pengesahan</b>	<input type="checkbox"/>

**Sebarang Pertanyaan boleh hubungi : UNIT LATIHAN DALAM PERKHIDMATAN 1 (PK2)**

Puan Norafida Abd Rahim

[norafida.ar@moh.gov.my](mailto:norafida.ar@moh.gov.my)

03-88850600 Samb 6195

**Sebarang Pertanyaan boleh hubungi : UNIT KEWANGAN &**

Puan Norhafizah binti Ishak (Akauntan)

[hafizahishak@moh.gov.my](mailto:hafizahishak@moh.gov.my)

03- 8885 0624

Puan Siti Rozani binti Mustafa (PAT)

[siti\\_rozani@moh.gov.my](mailto:siti_rozani@moh.gov.my)

03- 8885 0733

Puan Norazian binti Said

[norazian@moh.gov.my](mailto:norazian@moh.gov.my)

03- 8885 0641

**TUNTUTAN BAYARAN BALIK YURAN PENGAJIAN**  
(PENYERAGAMAN CCA KKM BILANGAN 2 TAHUN 2022)

Tuntutan Bulan \_\_\_\_\_

1. NAMA PEGAWAI : \_\_\_\_\_  
(Mengikut Kad Pengenalan)
2. NO KAD PENGENALAN : \_\_\_\_\_
3. JAWATAN : \_\_\_\_\_
4. GRED / KATEGORI : \_\_\_\_\_
5. NO GAJI (Wajib) : \_\_\_\_\_
6. PENDAPATAN (RM) : \_\_\_\_\_
7. ALAMAT PEJABAT : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
8. EMAIL : \_\_\_\_\_
9. NO TELEFON : \_\_\_\_\_
10. NAMA : \_\_\_\_\_  
KURSUS/INSTITUSI  
LATIHAN
11. TEMPOH PEMBAYARAN : \_\_\_\_\_  
(mengikut inouis)
12. JUMLAH TUNTUTAN : \_\_\_\_\_

Saya mengaku bahawa saya telah menghadiri kursus tersebut dalam tempoh yang dinyatakan dan tuntutan ini adalah benar.

\_\_\_\_\_  
Tarikh

\_\_\_\_\_  
Tandatangan Pemohon

Diakui bahawa pegawai berkenaan telah menghadiri kursus tersebut dalam masa yang dinyatakan diatas.

\_\_\_\_\_  
Tarikh

\_\_\_\_\_  
Tandatangan Ketua Jabatan