



SURAT AKU JANJI CUTI BELAJAR PEGAWAI FARMASI

Saya.....No Kad Pengenalan.....

beralamat di

(alamat tempat bertugas)

dengan sesungguhnya berjanji bahawa :

- (i) Saya akan **mematuhi** peruntukan Peraturan-peraturan Pegawai Awam yang akan mengikuti kursus jangka panjang secara sepenuh masa iaitu **Cuti Belajar Bergaji Penuh (CBBP) dengan Hadiah Latihan Persekutuan (HLP)/CBBP Tanpa HLP/CBTG/Spouse Programme* seperti yang telah ditetapkan dalam Garis Panduan Kemudahan Cuti Belajar [JPA (L)S.175/4/1-1 KLT-17 ()] dan semua peraturan yang berkaitan dengannya.
- (ii) Saya **bersetuju untuk ditempatkan** di mana-mana fasiliti mengikut keperluan dan kepentingan perkhidmatan setelah tamat cuti belajar.

Sehubungan dengan itu, saya sesungguhnya faham dengan jelas syarat-syarat yang dinyatakan di atas dan keputusan penempatan selepas tamat cuti belajar adalah **muktamad**. Saya juga maklum bahawa sebarang rayuan pertukaran **tidak akan dipertimbangkan**. Keengganan saya untuk mematuhi salah satu syarat tersebut atau sekiranya gagal melaksanakan perkara yang dinyatakan, Program ini boleh **mengambil tindakan sewajarnya ke atas saya**.

.....

(Tandatangan Pegawai)

Tarikh:

**potong yang tidak berkenaan*

LAMPIRAN E (SELAIN PROGRAM FARMASI)



SURAT AKU JANJI CUTI BELAJAR PEGAWAI

Saya.....No.Kad Pengenalan.....
beralamat di

.....

(alamat tempat bertugas)

Dengan sesungguhnya berjanji bahawa saya:

1. akan mematuhi peruntukan Peraturan-Peraturan Pegawai Awam Yang Akan Mengikuti Kursus Jangka Panjang Secara Sepenuh Masa iaitu "Cuti Belajar Bergaji Penuh (CBBP) dengan Hadiah Latihan Persekutuan (HLP) / CBBP Tanpa HLP / CBTG Tanpa HLP seperti yang telah ditetapkan dalam JPA(L)S.175/4/1-1 KLT.8(22) – "Garis Panduan Kemudahan Cuti Belajar Kepada Pegawai Awam Yang Mengikuti Kursus Jangka Sederhana dan Kursus Jangka Panjang Secara Sepenuh Masa", "Garis Panduan Program Latihan Kepakaran Pengurusan & Profesional Skim Bukan Gunasama, Kementerian Kesihatan Malaysia"/ "Garis Panduan Program Latihan Kepakaran Pegawai Kontrak, Dalam Negara, Kementerian Kesihatan Malaysia" dan semua peraturan yang berkaitan dengannya;
2. bersetuju untuk ditempatkan di mana-mana fasiliti mengikut keperluan perkhidmatan setelah tamat cuti belajar. Sehubungan itu, saya sesungguhnya faham dengan jelas syarat-syarat yang dinyatakan di atas. Sekiranya tidak mematuhi salah satu syarat tersebut atau gagal melaksanakan perkara yang dinyatakan, Bahagian ini boleh mengambil tindakan sewajarnya ke atas saya.

.....
(Tandatangan Pegawai)

.....
(Tarikh)