



**BORANG PERMOHONAN PERTUKARAN TEMPAT BERTUGAS  
SKIM PERKHIDMATAN HAL EHWAL ISLAM  
JABATAN KEMAJUAN ISLAM MALAYSIA**

**PERINGATAN :-**

1. Borang ini hendaklah diisi oleh pegawai yang memohon pertukaran sahaja.
2. Borang hendaklah diisi dengan **HURUF BESAR, TERANG dan JELAS.**
3. Sila lekatkan gambar terkini berukuran pasport di ruangan yang disediakan.
4. **PERMOHONAN YANG TIDAK LENGKAP DAN TIDAK MELALUI KETUA JABATAN TIDAK AKAN DIPERTIMBANGKAN.**

GAMBAR  
TERKINI  
BERUKURAN  
PASPORT

**MAKLUMAT PERIBADI PEMOHON**

Nama Penuh : ..... (Huruf Besar)  
 No. Kad Pengenalan : ..... Umur : ..... Tahun  
 Tarikh Lahir : ..... Tempat Lahir : .....  
 Jawatan dan Gred Semasa : .....  
 Tarikh Lantikan ke Gred Semasa : .....  
 Tarikh Sah Jawatan : .....  
 Tarikh Bersara : .....  
 Kelulusan Akademik : .....  
 Tempat Bertugas Semasa : .....  
 Tarikh Laporan Diri Bertugas Semasa : .....  
 Alamat Kediaman : .....  
 .....  
 No. Telefon (B) : ..... (R) : ..... (P) : .....  
 E-mel Rasmi : .....  
 Taraf Perkahwinan : .....

**MAKLUMAT PASANGAN**

- i. Nama Suami / Isteri : .....
- ii. No. Kad Pengenalan Suami / Isteri : .....
- iii. Pekerjaan Suami / Isteri : .....
- iv. Alamat Tempat Bertugas Suami / Isteri : .....  
 .....
- v. No. Telefon Suami / Isteri : .....

**MAKLUMAT ANAK**

- i. Bilangan Anak : ..... orang (Keseluruhan)
- ii. Masih Menuntut : ..... orang
- iii. Anak OKU : ..... orang (sekiranya ada)

*\*Sila sertakan pengesahan anak OKU*

**PENGALAMAN BERTUGAS**

TEMPAT BERTUGAS	JAWATAN YANG DISANDANG	TEMPOH	
		DARI	HINGGA

**ALASAN PERTUKARAN**

Alasan Pertukaran (Sila sertakan dokumen sokongan jika ada)

- i. ....
- ii. ....
- iii. ....
- iv. ....

**PENEMPATAN DIPOHON**

Tempat Mohon Bertukar (Diisi Mengikut Keutamaan)

- i. ....
- ii. ....
- iii. ....
- iv. ....

**MAKLUMAT KESIHATAN (Jika Berkenaan)**

Sila nyatakan maklumat berserta laporan kesihatan terkini yang disahkan oleh Pengamal Perubatan yang berdaftar.

Masalah Kesihatan : Ada / Tiada  
Pegawai/Pasangan/Anak

Jenis Penyakit : .....

Laporan Kesihatan : Ya / Tidak

**PENGAKUAN PEMOHON**

Saya mengaku bahawa maklumat yang diberikan di atas adalah benar. Jika maklumat yang diberikan tidak tepat, saya boleh dikenakan tindakan tatatertib berdasarkan di bawah perkara 4(2)(h) Peraturan-Peraturan Pegawai Awam, Kelakuan dan Tatatertib 1993.

Tandatangan : .....

Nama : .....

Tarikh : .....

**PENGESAHAN KETUA JABATAN**

Saya mengesahkan bahawa maklumat yang diberikan adalah benar. Oleh itu, saya memperakukan permohonan ini seperti ulasan berikut :

(Sila tandakan (√) pada kotak yang berkenaan)

i.	Disokong tanpa pengganti	
ii.	Disokong dengan pengganti dihantar serentak	
iii.	Disokong dengan pengganti dihantar kemudian	
iv.	Tidak disokong (sila beri ulasan)	

Ulasan :

.....  
 .....

Tarikh : .....

Tandatangan : .....

Nama : .....

Jawatan : .....

Cop Rasmi :

**(UNTUK KEGUNAAN JABATAN )**

PERMOHONAN INI TELAH DIREKODKAN DALAM BUKU DAFTAR PERMOHONAN PERTUKARAN.

No. Pendaftaran : .....

Tarikh : .....

.....  
 ( )  
 Pembantu Tadbir (Perkeranian / Operasi)  
 Bahagian Pengurusan Sumber Manusia  
 Jabatan Kemajuan Islam Malaysia