

PANDUAN PERMOHONAN KEMUDAHAN CUTI KUARANTIN

- i. Sila sertakan perakuan kuarantin yang dikeluarkan oleh pegawai perubatan Kerajaan/Swasta.
- ii. Kemudahan Cuti Kuarantin adalah terhad kepada lima (5) hari bagi satu (1) permohonan.
- iii. Sumber rujukan: Pekeliling Perkhidmatan Bilangan 11 Tahun 2016.
- iv. Maklumat hendaklah dilengkapi dengan jelas dan menggunakan huruf besar.

s.k. - Ketua Pusat Tanggungjawab _____

BAHAGIAN I: BUTIRAN DIRI PEGAWAI

1. Nama Penuh : _____
2. No. Kad Pengenalan : _____
3. Jawatan/Gred : _____
4. PTj : _____
5. Taraf Jawatan : Tetap Kontrak

BAHAGIAN II: BUTIRAN ANAK

6. Nama Anak : _____
7. No. Kad Pengenalan/
MyKid/ No. Sijil Kelahiran/
Sijil Pendaftaran Pengangkatan : _____
8. Umur Anak : _____ tahun _____ bulan (pada tarikh kuarantin)
9. Hubungan dengan Pegawai : Anak kandung
 Anak tiri tanggungan
 Anak pelihara
 Anak angkat *de facto*
 Anak angkat
 Anak jagaan

10. Jenis penyakit berjangkit yang dipertimbangkan untuk kemudahan Cuti Kuarantin:

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Penyakit Tangan, Kaki dan Mulut (<i>Hand, Foot and Mouth Disease (HFMD)</i>) |
| <input type="checkbox"/> | Demam Denggi dan Demam Denggi Berdarah |
| <input type="checkbox"/> | Campak (<i>Measles</i>) |
| <input type="checkbox"/> | <i>Chickenpox</i> |
| <input type="checkbox"/> | Difteria |
| <input type="checkbox"/> | Malaria |

11. Perakuan Kuarantin adalah seperti di lampiran.

(Sila sertakan Perakuan Kuarantin yang dikeluarkan oleh Pegawai Perubatan Kerajaan/Swasta)

BAHAGIAN III: PENGESAHAN PEMOHON	BAHAGIAN IV: ULASAN BAHAGIAN SUMBER MANUSIA
<p>Saya dengan ini mengesahkan bahawa maklumat yang dinyatakan di BAHAGIAN I dan II adalah benar. Dengan itu, saya memohon menggunakan kemudahan Cuti Kuarantin selama _____ hari mulai _____ hingga _____ (tidak termasuk hari rehat mingguan dan kelepasan am).</p> <p>Tarikh: _____</p> <p style="text-align: right;">_____ Tandatangan Pemohon</p>	<p>Permohonan Cuti Kuarantin pegawai di atas adalah:</p> <p><input type="checkbox"/> LAYAK</p> <p><input type="checkbox"/> TIDAK LAYAK</p> <p>Ulasan (jika ada): _____</p> <p>_____ _____</p> <p>Tarikh: _____</p> <p style="text-align: right;">_____ Tandatangan dan Cop</p>
BAHAGIAN V: PENGESAHAN KETUA PUSAT TANGGUNGJAWAB (KPTj)	BAHAGIAN VI: KELULUSAN TIMBALAN PENDAFTAR/PENDAFTAR
<p>Permohonan Cuti Kuarantin pegawai di atas adalah:</p> <p><input type="checkbox"/> DISOKONG</p> <p><input type="checkbox"/> TIDAK DISOKONG</p> <p>Ulasan (jika ada): _____</p> <p>_____ _____</p> <p>Tarikh: _____</p> <p style="text-align: right;">_____ Tandatangan dan Cop</p>	<p>Permohonan Cuti Kuarantin pegawai di atas adalah:</p> <p><input type="checkbox"/> DILULUSKAN</p> <p><input type="checkbox"/> TIDAK DILULUSKAN</p> <p>Ulasan (jika ada): _____</p> <p>_____ _____</p> <p>Tarikh: _____</p> <p style="text-align: right;">_____ Tandatangan dan Cop</p>