

SENARAI SEMAK PERMOHONAN BAYARAN INSENTIF POS BASIK

1.0 MAKLUMAT AM (Diisi oleh pemohon)			
NAMA		NO. STAF	
JABATAN & PUSAT TANGGUNG JAWAB			
Tandakan (/) dalam kotak yang berkenaan :			
2.0 Kegunaan Pemohon	LAMPIRAN YANG DIPERLUKAN:	Kegunaan Pejabat Pendaftar	
	Salinan surat lapor diri (sekiranya baru lapor diri / memperbaharui kontrak)		
	Salinan sijil Pos Basik / Diploma Lanjutan		
	Senarai tugas terkini pegawai		
	Borang Permohonan Bayaran Insentif Pos Basik (BIPB)		
	Bagi pemberhentian bayaran (Lampiran A) (bagi membuat pemberhentian bayaran sahaja)		
	Bidang-bidang Pos Basik/ Diploma Lanjutan Yang Telah Diluluskan Pembayaran Bayaran Insentif Pos Basik (Lampiran B)		
Catatan *Setiap lampiran hendaklah DISAHKAN oleh Ketua Pusat Tanggungjawab. *Sila pastikan dokumen-dokumen yang dilampirkan disusun mengikut urutan seperti di dalam senarai semak.			
3.0 PENGESAHAN KETUA PENTADBIRAN/KETUA PEN. PENDAFTAR/PEN. PENDAFTAR KANAN			
LAMPIRAN TELAH DISUSUN, LENGKAP & TELAH DISAHKAN : _____ Tandatangan dan cop Tarikh :			
4.0 KEGUNAAN PEJABAT PENDAFTAR			
Tarikh di terima		Tarikh di hantar semula	
Disahkan oleh :- *LENGKAP / TIDAK Catatan : _____ *LAYAK / TIDAK Catatan : _____ Kadar bayaran : RM _____			
..... Pembantu Tadbir (P/O) Pejabat Pendaftar	 Tarikh semakan	

**UNIVERSITI PUTRA MALAYSIA
PEJABAT PENDAFTAR**

BORANG PERMOHONAN BAYARAN INSENTIF POS BASIK (BIPB)

PERHATIAN: Sila semak dan pastikan setiap lampiran yang berkaitan disediakan dan disahkan.

1. Maklumat Pegawai:

- (a) Nama Pegawai : _____
- (b) No. Kakitangan : _____
- (c) No.Tel (no. yang mudah dihubungi):
(Ext) : _____ (No.H/P): 01____ - _____
- (d) No. Kad Pengenalan : _____
- (e) Jawatan : _____
Gred : _____
- (f) Tempat bertugas: _____

(Bahagian/Jabatan)

PERAKUAN PEGAWAI

Saya mengesahkan bahawa:

- Segala maklumat yang diberikan di atas adalah **benar / tidak benar**.
- Tuntutan ini dibuat mengikut kadar dan syarat seperti yang dinyatakan dibawah peraturan-peraturan yang berkuat kuasa sekarang.
- Sekiranya didapati bahawa maklumat yang diberikan itu tidak benar, saya akan kehilangan kelayakan elaun ini.

Tarikh: _____

Tandatangan : _____

UNIVERSITI PUTRA MALAYSIA
PEJABAT PENDAFTAR

PENGESAHAN PENYELIA

Disahkan bahawa (nama),
..... (jawatan dan gred) yang
ditempatkan di (jabatan/wad/unit/klinik) telah
memiliki sijil pos basik/diploma lanjutan dalam bidang di
mana pengetahuan/kemahiran pegawai dalam bidang tersebut **digunakan/tidak digunakan***
pada tahap yang ditetapkan dalam menjalankan tugas mulai

Tandatangan Penyelia :
Nama :
Jawatan :
Tarikh :

PERAKUAN DEKAN / PENGARAH / KETUA PUSAT TANGGUNGJAWAB

Disahkan bahawa (nama),
..... (jawatan dan gred) adalah
layak/tidak layak* dibayar Bayaran Insentif Pos Basik mulai kerana
menggunakan/tidak menggunakan* pengetahuan/kemahiran dalam bidang pos
basik/diploma lanjutan yang dimiliki **pada tahap yang ditetapkan dalam menjalankan tugas**.

Tandatangan Ketua Jabatan/Ketua PTJ :
Nama :
Jawatan :
Tarikh :

Nota: * Sekiranya terdapat sebarang perubahan tugas/pertukaran jabatan bagi pegawai diatas, sila maklumkan kepada Pejabat Pendaftar dengan mengisi Borang Perakuan dan Kelulusan Pemberhentian Pembayaran Bayaran Insentif Pos Basik Bagi Anggota Paramedik (Lampiran A) untuk tindakan selanjutnya.

UNIVERSITI PUTRA MALAYSIA
PEJABAT PENDAFTAR

LAMPIRAN A

**BORANG PERAKUAN DAN KELULUSAN PEMBERHENTIAN PEMBAYARAN
BAYARAN INSENTIF POS BASIK BAGI ANGGOTA PARAMEDIK
UNIVERSITI PUTRA MALAYSIA**

PERAKUAN PENYELIA

Disahkan bahawa ditempatkan
di (jabatan/wad/unit/klinik)
dan telah menerima Bayaran Insentif Pos Basik (BIPB) **tidak memenuhi syarat-syarat pembayaran BIPB
yang telah ditetapkan** mulai

Tandatangan Penyelia :

Nama :

Jawatan :

Tarikh :

KELULUSAN KETUA JABATAN/ KETUA PUSAT TANGGUNGJAWAB

Disahkan bahawa pembayaran BIPB bagi
..... yang ditempatkan di
..... (jabatan/wad/unit/klinik)
diberhentikan mulai kerana **tidak memenuhi syarat-syarat pembayaran
BIPB yang telah ditetapkan.**

Tandatangan Ketua Jabatan/Ketua PTJ :

Nama :

Jawatan :

Tarikh :

UNIVERSITI PUTRA MALAYSIA
PEJABAT PENDAFTAR

LAMPIRAN B

**BIDANG-BIDANG POS BASIK/DIPLOMA LANJUTAN YANG TELAH
DILULUSKAN PEMBAYARAN BAYARAN INSENTIF POS BASIK**

BIL	BIDANG POS BASIK/DIPLOMA LANJUTAN
1	Kebidanan
2	Kejururawatan Kesihatan Awam
3	Perawatan Neonat
4	Perawatan Pediatrik
5	Anestesia
6	Kecemasan (<i>Advance Emergency Medical & Trauma Care</i>)
7	Perawatan Perianestasia
8	Perawatan Otorinolaringologi
9	Perawatan Gerontologi
10	Perawatan Koronari
11	Perawatan Oftalmik
12	Perawatan Onkologi
13	Perawatan Ortopedik
14	Perawatan Perioperatif
15	Perawatan Psikiatri
16	Perawatan Rapi
17	Perawatan Renal
18	Perawatan Neurosains
19	Sitologi
20	Transfusi Perubatan/ Tranfusi Darah
21	Hemostasis/Hematologi
22	<i>Muskulo-Skeletal</i>

UNIVERSITI PUTRA MALAYSIA
PEJABAT PENDAFTAR

23	Tomografi Berkomputer
24	Pembedahan Mulut (Maksilofasial)
25	Perawatan Ortodontik
26	Perawatan Periondontik
27	Pengurusan Diabetes
28	<i>Gastrointestinal Endoscopy</i>
29	Forensik
30	Penjagaan Kesihatan Primer
31	Perawatan Rehabilitasi
32	Perubatan Sukan
33	Kawalan Infeksi
34	Kaunseling HIV/AIDS
35	Mikrobiologi
36	Pengimejan Payudara
37	Pergigian Paediatrik