

JUMLAH BAYARAN ELAUN BERTUGAS SELEPAS WAKTU PEJABAT DI KLINIK KESIHATAN DAN JABATAN KECEMASAN HOSPITAL			
Kategori Pegawai	Jam Tuntutan	Kadar Sejam (RM)	Jumlah Tuntutan (RM)
Pegawai Perubatan		80.00	
Pegawai Farmasi		25.00	
Juru X-ray (Kumpulan Pengurusan dan Profesional)		25.00	

BAHAGIAN C: PENGESAHAN PEGAWAI

1. Dengan ini saya mengesahkan bahawa tuntutan Elaun Bertugas Pegawai Perubatan Selepas Waktu Pejabat di Klinik Kesihatan dan Jabatan Kecemasan Hospital adalah betul dan telah dilaksanakan oleh saya.

2. Semua butiran yang dinyatakan di atas adalah tepat dan benar dan saya bertanggungjawab terhadap semua maklumat yang dinyatakan.

Tarikh: _____

Tandatangan & Cop Pegawai

BAHAGIAN D: PENGESAHAN KETUA JABATAN

Dengan ini saya mengesahkan bahawa pegawai ini dikehendaki menjalankan tugas di Klinik Kesihatan / Jabatan Kecemasan Hospital selepas waktu pejabat dan telah menjalankan tugasnya seperti tuntutan tersebut. Tuntutan dan dokumen yang disertakan adalah betul.

Tarikh: _____

Tandatangan & Cop Pegawai

BAHAGIAN E: SENARAI SEMAK

1. Borang Tuntutan LOKUM UD/UF/U_2025.	<input type="checkbox"/>
2. Jadual Bertugas Elaun Lokum.	<input type="checkbox"/>
3. Salinan kad perakam waktu/ Buku Daftar Kedatangan/ mana-mana sistem bagi mengesahkan kehadiran yang disahkan.	<input type="checkbox"/>
4. Pengesahan Ketua Jabatan pada dokumen sokongan.	<input type="checkbox"/>