

Lampiran B

**BORANG PENGESAHAN DAN KELULUSAN PEMBAYARAN
BAYARAN INSENTIF POS BASIK KEPADA ANGGOTA PARAMEDIK
KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA**

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 :

KELULUSAN KETUA JABATAN

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 :
Nama :
Jawatan :
Tarikh :

Nota:

* Potong yang mana tidak berkenaan