





29. Bagi gemulah penswastaaan sila isikan ( i - v )

JPA.BP.SPT.B01a

i. Pilihan skim

ii. Tarikh tukar ke Skim B, jika berkenaan

		/			/				
Hari	Bulan		Tahun						

iii. Tarikh berhenti berkhidmat dengan agensi swasta, jika berkenaan

		/			/				
Hari	Bulan		Tahun						

iv. Sebab berhenti dari agensi swasta

--	--

30. Tempoh perkhidmatan lepas yang diluluskan oleh Bahagian Pencen, JPA

Dari									
		/			/				
		/			/				
		/			/				
Hari	Bulan		Tahun						

Hingga									
		/			/				
		/			/				
		/			/				
Hari	Bulan		Tahun						

31. Tempoh perkhidmatan sekarang

Dari									
		/			/				

Hingga									
		/			/				

32. Tempoh perkhidmatan yang tidak diambil kira (Sila guna lampiran berasingan jika ruang tidak mencukupi)

i. Cuti tanpa gaji

Dari									
		/			/				
		/			/				
		/			/				
		/			/				
		/			/				
Hari	Bulan		Tahun						

Hingga									
		/			/				
		/			/				
		/			/				
		/			/				
		/			/				
Hari	Bulan		Tahun						

ii. Cuti sakit berlebihan

Tahun			Jumlah hari		

Tahun			Jumlah hari		

iii. Hari tidak hadir bertugas

JPA.BP.SPT.B01a

Tahun

Jumlah hari



Tahun

Jumlah hari



C

**PENGESAHAN KETUA JABATAN**

Saya mengesahkan bahawa segala maklumat yang dicatatkan adalah betul dan mengesahkan perkara berikut:

- |   | Ya                       | Tidak                    |
|---|--------------------------|--------------------------|
| (i) Bebas dari tindakan tatatertib :                                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (ii) Bebas dari tindakan kebangkrapan (mufflis) :                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (iii) Bebas dari siasatan Suruhanjaya Pencegahan Rasuah Malaysia (SPRM) : | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

\_\_\_\_\_  
(Tandatangan Ketua Jabatan)

Nama :

Jawatan :

Tarikh :

Cop rasmi jabatan :