

ALASAN BERTUKAR (TANDAKAN (/) PADA ALASAN YANG BERKENAAN)

1. PASANGAN BERJAUHAN	TIDAK BOLEH BERTUKAR	
	BOLEH BERTUKAR	
2. MASALAH KESIHATAN <i>(Sila Sertakan surat perakuan Pegawai Perubatan)</i>	DIRI SENDIRI	
	PASANGAN	
	IBU/ BAPA	
	ANAK	
3. ISU KEBAJIKAN	KESELAMATAN DIRI/ HARTA	
	MASALAH KELUARGA	
	IBU / BAPA TUNGGAL	
4. ISU PERKHIDMATAN	MASALAH LOGISTIK	
	KESESUAIAN TEMPAT KERJA	
	PUSINGAN KERJA	
4. LAIN-LAIN (SILA NYATAKAN) <i>(Sila Sertakan Dokumen Sokongan Berkaitan)</i>		

BUTIRAN MENGENAI PASANGAN

NAMA	
NO.KAD PENGENALAN	
PEKERJAAN	
NAMA DAN ALAMAT MAJIKAN	
NO.TELEFON	
GAJI	

PERAKUAN PEMOHON

Saya sesungguhnya mengakui bahawa semua maklumat yang di atas adalah benar dan akan mematuhi tatacara bayaran perpindahan dan pertukaran atas permohonan sendiri. Saya bersetuju dan berjanji tidak akan membuat sebarang tuntutan perpindahan sekiranya permohonan saya diluluskan. Saya memahami akan prosedur permohonan yang dijelaskan dan tidak akan menggunakan mana-mana pengaruh luar dalam permohonan pertukaran saya ini dan memahami tindakan tatatertib boleh dikenakan kepada saya sekiranya melanggar larangan di perkara 4(2)(h), Peraturan-Peraturan Pegawai Awam (Kelakuan dan Tatatertib 1993 iaitu seseorang pegawai tidak boleh membawa atau cuba membawa apa-apa bentuk pengaruh atau tekanan luar untuk menyokong atau memajukan apa-apa tuntutan berhubung dengan atau terhadap perkhidmatan awam).

Tarikh:

.....
(Tandatangan Pemohon)

PERAKUAN KETUA JABATAN

Saya mengesahkan bahawa semua maklumat dan pengakuan seperti yang diberikan di atas adalah benar. Perakuan saya adalah seperti berikut:
Tandakan [] salah satu petak yang berkenaan.

Disokong dengan pengganti dihantar kemudian

Disokong dengan pengganti dihantar serta merta

Disokong tanpa pengganti

Tidak disokong
(Nyatakan sebab)

.....
.....
.....
.....

Tarikh:

.....
Tandatangan dan Cop Rasmi)

Nama:

Jawatan :

*KEPUTUSAN JAWATANKUASA PERTUKARAN

LULUS

TIDAK LULUS
(Nyatakan sebab).....

Tarikh Bersidang: