



**JABATAN AKAUNTAN NEGARA MALAYSIA
NEGERI MELAKA**

Aras 5, Menara Persekutuan,
Jalan Persekutuan, Ayer Keroh,
75450 Melaka

Tel: 06-2895000

Faks: 06-2345201 / 5202 / 5207

Laman Web : <http://portalpp.anm.gov.my/melaka>

Ruj.Kami : ANM(T)MEL/02/19/01JLD.2(4)
Tarikh : 9 Oktober 2019
Bersamaan : 60 Safar 1441H

Ketua Pusat Tanggungjawab (PTJ)

YBhg. Datuk/Dato'/Datin/Tuan/Puan,

KAJIAN KEBERKESANAN PERKHIDMATAN JANM NEGERI/ CAWANGAN 2019

Dengan segala hormatnya saya merujuk kepada perkara di atas.

2. Untuk makluman, jabatan ini menjemput pihak YBhg. Datuk/Dato'/Datin/Tuan/Puan untuk menjawab Kajian Keberkesanan Perkhidmatan JANM Negeri/Cawangan 2019 yang boleh diakses melalui capaian di pautan berikut :

<https://forms.gle/HQXe8wbEqhtK8KRL6>

3. Sehubungan dengan itu, pihak YBhg. Datuk/Dato'/Datin/Tuan/Puan adalah dipohon untuk mengambil bahagian dalam menjawab kajian bermula 8 Oktober 2019 sehingga **8 November 2019** (Jumaat). Borang pengesahan (seperti Lampiran 1) perlu dikemukakan semula setelah menjawab kajian tersebut kepada upp.melaka@anm.gov.my. Sekiranya terdapat pertanyaan, sila berhubung dengan pegawai berikut :

- | | | |
|------|-----------------------------|------------|
| i) | Puan Zakiah binti Md Jasin | 06-2895017 |
| ii) | Puan Norhidayah binti Talib | 06-2895078 |
| iii) | Puan Suryana binti Zulkifli | 06-2895019 |

4. Perhatian dan kerjasama pihak YBhg. Datuk/Dato'/Datin/Tuan/Puan berhubung perkara ini amat dihargai.

Sekian, terima kasih.

"BERKHIDMAT UNTUK NEGARA"

"Pertingkat Inovasi Terokai Transformasi Kuasai Globalisasi"

Saya yang menjalankan amanah,


(LOKMAN BIN LATIP C.A.(M))

Timbalan Pengarah
Jabatan Akauntan Negara Malaysia
Negeri Melaka.

Pengarah,
Jabatan Akauntan Negara Malaysia
Negeri Melaka,
Aras 5, Menara Persekutuan,
Jalan Persekutuan MITC,
75450 Ayer Keroh, MELAKA
(u.p: Unit Pengurusan Prestasi)

No.Faxs : 06-2345201
Email : upp.melaka@anm.gov.my

Tuan,

KAJIAN KEBERKESANAN PERKHIDMATAN JANM NEGERI/ CAWANGAN 2019

NAMA JABATAN : _____

KOD JABATAN/PTJ : _____

TARIKH MENJAWAB : _____

.....
(Tandatangan)

Nama :

Cop Jabatan :

Tarikh :

Sila kembalikan borang pengesahan ini sebelum atau pada **8 NOVEMBER 2019**
(Jumaat)