



**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/02/19/01(12)
Tarikh : 29 November 2018
Bersamaan : 21 Rabiulawal 1440H

Ketua Pusat Tanggungjawab (PTJ)

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

KAJIAN KEBERKESANAN PERKHIDMATAN JANM NEGERI/ CAWANGAN 2018

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 2018 yang boleh diakses melalui capaian di pautan berikut :

<https://goo.gl/forms/x8rHtLW5cYGW1Gp2>

3. Sehubungan dengan itu, pihak YBhg. Datuk/Dato'/Datin/Tuan/Puan adalah dipohon untuk mengambil bahagian dalam menjawab ini sehingga pada **10 Disember 2018** (Isnin) dan perlu mengemukakan semula borang pengesahan (seperti Lampiran 1) setelah menjawab kajian tersebut. Borang pengesahan menjawab boleh difaxkan ke nombor 06-2345201/06-2345207 atau diemail kepada upp_mlk@anm.gov.my. Sekiranya terdapat pertanyaan, sila berhubung dengan pegawai berikut :

- | | | |
|------|----------------------------|------------|
| i) | Puan Nazlina Binti Sabudin | 06-2895004 |
| ii) | Puan Zuriah Binti Said | 06-2895027 |
| iii) | Puan Zakiah Binti Md Jasin | 06-2895076 |

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

Sekian, terima kasih.

"BERKHIDMAT UNTUK NEGARA"

"Membudayakan Inovasi Memperkasakan Perakaunan Akruan"

Saya yang menjalankan amanah,


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

Timbangan 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: Puan Zakiah Binti Md Jasin)

No.Faxs : 06-2345201
Emel : upp_mlk@anm.gov.my

Tuan,

KAJIAN KEBERKESANAN PERKHIDMATAN JANM NEGERI/ CAWANGAN 2018

NAMA JABATAN : _____

KOD JABATAN/PTJ : _____

TARIKH MENJAWAB : _____

.....
(Tandatangan)

Nama :

Cop Jabatan :

Tarikh :

Sila kembalikan borang pengesahan ini sebelum atau pada **10 DISEMBER 2018**
(Isnin)