



**JABATAN AKAUNTAN NEGARA MALAYSIA
NEGERI PAHANG**

Tingkat 1, Wisma Persekutuan
25594 KUANTAN, PAHANG DARUL MAKMUR
MALAYSIA

Tel : 609-591 5000 (WISMA) / 609-565 800 (BSN)
Faks : 609-516 4931 (WISMA) / 609-516 5130 (BSN)
Laman Web : www.anm.gov.my/index.php/utama-pahang

Ruj. Tuan :

Ruj. Kami : **ANM.PHG.500-5/1/7 Jld 2 (18)**

Tarikh :

10 Mei 2019

SEPERTI SENARAI EDARAN

YBhg Dato'/Tuan,

**JEMPUTAN MENGHADIRI LATIHAN SISTEM iGFMS KEPADA END USER (EU)
BAGI MODUL MYCOST (SIRI 6)**

Adalah saya dengan hormatnya merujuk kepada perkara di atas.

2. Untuk makluman, JANM Pahang akan mengadakan **Latihan Sistem iGFMS Modul MyCost** seperti ketetapan berikut:

Tarikh: Siri 6 (24 hingga 25 Jun 2019 - Isnin hingga Selasa)

Masa: 8.30 pagi hingga 5.00 petang

**Tempat: Makmal Komputer Seri Bestari
Bahagian Teknologi Pendidikan Negeri Pahang
KM 10, Jalan Kemaman, 26100 Beserah, Kuantan**

3. Setiap PTJ diminta untuk membuat pengesahan nama **peserta yang akan mengikuti latihan tersebut seperti Lampiran A**. Sila kemukakan borang pengesahan kehadiran (Lampiran B) yang telah lengkap dan hendaklah diemelkan ke alamat emel **azlina.zainrashid@anm.gov.my** atau **norul.huda@anm.gov.my** Tarikh akhir penghantaran Lampiran B ialah pada **14 Jun 2019**.

4. Pihak penganjur hanya akan menyediakan minum pagi dan makan tengahari sahaja di sepanjang tempoh kursus. **Memandangkan tempat adalah terhad, permohonan untuk peserta tambahan tidak akan dipertimbangkan**. Untuk sebarang pertanyaan sila hubungi **Unit Pengurusan Prestasi** ditalian: **09-5915008/5915010**.

5. Perhatian dan kerjasama Y.Bhg.Dato'/tuan berkenaan perkara ini amatlah dihargai.

Sekian, terima kasih.

"BERKHIDMAT UNTUK NEGARA"

'Pertingkat Inovasi Terokai Transformasi Kuasai Globalisasi'

Saya yang menjalankan amanah,



(HAWARIAH BINTI IDRIS C.A.(M))

Pengarah

Jabatan Akauntan Negara Malaysia

Negeri Pahang



**JABATAN AKAUNTAN NEGARA MALAYSIA
NEGERI PAHANG**

Tingkat 1, Wisma Persekutuan
25594 KUANTAN, PAHANG DARUL MAKMUR
MALAYSIA

Tel : 609-591 5000 (WISMA) / 609-565 800 (BSN)
Faks : 609-516 4931 (WISMA) / 609-516 5130 (BSN)
Laman Web : www.anm.gov.my/index.php/utama-pahang

Ruj. Tuan :

Ruj. Kami : ANM.PHG.500-5/1/7 Jld 2 (17)

Tarikh :

10 Mei 2019

SEPERTI SENARAI EDARAN

YBhg Dato'/Tuan,

**JEMPUTAN MENGHADIRI LATIHAN SISTEM iGFMS KEPADA END USER (EU)
BAGI MODUL MYCOST (SIRI 6)**

Adalah saya dengan hormatnya merujuk kepada perkara di atas.

2. Untuk makluman, JANM Pahang akan mengadakan **Latihan Sistem iGFMS Modul MyCost** seperti ketetapan berikut:

Tarikh: Siri 6 (24 hingga 25 Jun 2019 - Isnin hingga Selasa)

Masa: 8.30 pagi hingga 5.00 petang

Tempat: Bilik Latihan JANM Pahang
Tingkat 1, Wisma Persekutuan
Jalan Gambut, 25000 Kuantan

3. Setiap PTJ diminta untuk membuat pengesahan nama **peserta yang akan mengikuti latihan tersebut seperti Lampiran A**. Sila kemukakan borang pengesahan kehadiran (Lampiran B) yang telah lengkap dan hendaklah diemelkan ke alamat emel azlina.zainrashid@anm.gov.my atau norul.huda@anm.gov.my Tarikh akhir penghantaran Lampiran B ialah pada 14 Jun 2019.

4. Pihak penganjur hanya akan menyediakan minum pagi dan makan tengahari sahaja di sepanjang tempoh kursus. **Memandangkan tempat adalah terhad, permohonan untuk peserta tambahan tidak akan dipertimbangkan.** Untuk sebarang pertanyaan sila hubungi **Unit Pengurusan Prestasi** ditalian: **09-5915008/5915010**.

5. Perhatian dan kerjasama Y.Bhg.Dato'/tuan berkenaan perkara ini amatlah dihargai.

Sekian, terima kasih.

"BERKHIDMAT UNTUK NEGARA"

'Pertingkat Inovasi Terokai Transformasi Kuasai Globalisasi'

Saya yang menjalankan amanah,



(HAWARIAH BINTI IDRIS C.A.(M))

Pengarah

Jabatan Akauntan Negara Malaysia

Negeri Pahang

LAMPIRAN A

SENARAI EDARAN

PELAN LATIHAN iGFMS MyCost (PBC) (SIRI 6)

BIL	GROUP	LOKASI	TARIKH	KEMENTERIAN	KOD KUMP. PTJ	NAMA PTJ
1	1	BTPN	24/6/2019- 25/6/2019	MOH - Kementerian Kesihatan	42010626	KOLEJ JURURAWAT MASYARAKAT JERANTUT
2				MOH - Kementerian Kesihatan	42100601	HOSPITAL JERANTUT
3				MOH - Kementerian Kesihatan	42101301	PEJABAT KESIHATAN JERANTUT
4				MOH - Kementerian Kesihatan	42100260	KLINIK PERGIGIAN JERANTUT
5				MOH - Kementerian Kesihatan	42100501	HOSPITAL TEMERLOH
6				MOH - Kementerian Kesihatan	42101401	PEJABAT KESIHATAN TEMERLOH
7				MOH - Kementerian Kesihatan	42100253	KLINIK PERGIGIAN MENTAKAB
8				MOH - Kementerian Kesihatan	42100901	HOSPITAL BENTONG
9				MOH - Kementerian Kesihatan	42101701	PEJABAT KESIHATAN BENTONG
10				MOH - Kementerian Kesihatan	42100254	KLINIK PERGIGIAN BENTONG
11				MOH - Kementerian Kesihatan	42102201	HOSPITAL JENGA
12				MOH - Kementerian Kesihatan	42101001	PEJABAT KESIHATAN MARAN
13				MOH - Kementerian Kesihatan	42100258	KLINIK PERGIGIAN MARAN
14				MOH - Kementerian Kesihatan	42102801	HOSPITAL ROMPIN
15				MOH - Kementerian Kesihatan	42102101	PEJABAT KESIHATAN KUALA ROMPIN
16				MOH - Kementerian Kesihatan	42100259	KLINIK PERGIGIAN ROMPIN
17				MOH - Kementerian Kesihatan	42102301	HOSPITAL MUADZAM SHAH
18				MOH - Kementerian Kesihatan	42102401	PEJABAT KESIHATAN BERA

BIL	GROUP	LOKASI	TARIKH	KEMENTERIAN	KOD KUMP. PTJ	NAMA PTJ
1	2	BILIK LATIHAN JANM	24/6/2019- 25/6/2019	MOH - Kementerian Kesihatan	42010625	KOLEJ KEJURURAWATAN KUANTAN
2				MOH - Kementerian Kesihatan	42100101	PENGARAH HOSPITAL TENGKU AMPUAN AFZAN
3				MOH - Kementerian Kesihatan	42100201	PENGARAH PERGIGIAN PAHANG
4				MOH - Kementerian Kesihatan	42100251	KLINIK PERGIGIAN JLN GAMBUT KUANTAN
5				MOH - Kementerian Kesihatan	42100301	FARMASI NEGERI PAHANG
6				MOH - Kementerian Kesihatan	42101101	PEJABAT KESIHATAN KUANTAN
7				MOH - Kementerian Kesihatan	42109901	JABATAN KESIHATAN NEGERI PAHANG
8				MOH - Kementerian Kesihatan	42100401	HOSPITAL PEKAN
9				MOH - Kementerian Kesihatan	42101201	PEJABAT KESIHATAN PEKAN
10				MOH - Kementerian Kesihatan	42100252	KLINIK PERGIGIAN PEKAN

SEGERA

LAMPIRAN B

Pengarah
Jabatan Akauntan Negara Malaysia
Negeri Pahang
Tingkat 1, Wisma Persekutuan
Jalan Gambut
25000 Kuantan, Pahang
(U.p. : Unit Pengurusan Prestasi)

Puan,

PENGESAHAN KEHADIRAN

NAMA PROGRAM : LATIHAN SISTEM iGFMS BAGI MODUL MYCOST
TARIKH :
TEMPAT :

Pihak (nama jabatan) _____ dengan
ini mengesahkan bahawa pegawai yang akan HADIR ke program tersebut adalah seperti berikut:-

BIL	NAMA	JAWATAN / GRED

Pengesahan Ketua Jabatan

Adalah disahkan bahawa butir-butir yang ternyata di atas diakui betul dan pegawai berkenaan dibenarkan/
tidak dibenarkan untuk menghadiri program tersebut.

.....

Nama :
Jawatan :

Cop Jabatan :

****Sila emelkan borang pengesahan ini kepada azlina.zainrashid@anm.gov.my atau norul.huda@anm.gov.my**