

SYARAT-SYARAT PENCALONAN ANUGERAH IKON PESARA 2019



KRITERIA CALON

Calon akan dinilai berdasarkan bukti yang dilampirkan melalui kategori yang dipilih seperti yang dinyatakan di bawah. Dokumen yang berkaitan mesti dilampirkan untuk pemeriksaan dan pengesahan.

1. ANUGERAH IKON PESARA - KATEGORI PENDIDIKAN

- i) Pembangunan kurikulum, sumber atau perkhidmatan untuk meningkatkan proses pembelajaran.
- ii) Penglibatan dalam meningkatkan aksesibiliti dan kualiti pendidikan komuniti terpinggir.
- iii) Inovasi atau biasiswa yang telah mempengaruhi dan meningkatkan pembelajaran, pengajaran dan / atau pengalaman pelajar.
- iv) Pembangunan metodologi dalam pengajaran dan sokongan pembelajaran yang mempengaruhi, memberi motivasi dan memberi inspirasi kepada pelajar untuk belajar.
- v) Sumbangan penting dalam pendidikan sepanjang tempoh sekurang-kurangnya **satu (1) tahun sebelum penamaan untuk anugerah.**

2. ANUGERAH IKON PESARA - KATEGORI SOSIAL & PEMBANGUNAN KOMUNITI

- i) Meningkatkan kesedaran sosial di peringkat negara / serantau / antarabangsa.
- ii) Sumbangan yang memberi kesan kepada Agensi-Agensi Kerajaan, Organisasi Bukan Kerajaan (NGO), kumpulan komuniti atau organisasi.
- iii) Sumbangan penting kepada penyediaan bantuan, sumber, latihan atau perkhidmatan kepada komuniti yang bermasalah atau / dan kurang berkemampuan.
- iv) Sumbangan penting dalam khidmat masyarakat sepanjang tempoh sekurang-kurangnya **satu (1) tahun sebelum penamaan untuk anugerah.**

3. ANUGERAH IKON PESARA - KATEGORI KEUSAHAWANAN

- i) Mempamerkan semangat dan kemahiran keusahawanan yang cemerlang.
- ii) Mewujudkan perniagaan yang mampan dan mempunyai pendekatan strategik untuk memastikan daya majunya.
- iii) Penyertaan dan sumbangan ke arah pembangunan ekonomi di peringkat setempat / negeri / serantau / antarabangsa
- iv) Penghasilan peluang pekerjaan dikalangan masyarakat setempat melalui usaha keusahawanan.
- v) Kejayaan besar dalam keusahawanan dalam tempoh sekurang-kurangnya **satu (1) tahun sebelum penamaan untuk anugerah.**

SYARAT-SYARAT PENCALONAN

- 1) Warganegara Malaysia berumur 55 tahun ke atas.
- 2) Telah bersara daripada perkhidmatan awam persekutuan, negeri, badan berkanun dan pihak berkuasa tempatan. Tidak termasuk pesara angkatan tentera Malaysia (Veteran ATM). Pesara hendaklah yang sedang menerima pencen bulanan daripada Kerajaan.
- 3) Seorang yang menyumbang secara aktif kepada masyarakat dan telah memberi impak yang besar disamping menunjukkan amalan yang berjaya di bidang masing-masing selepas bersara.
- 4) Calon belum pernah menerima sebarang anugerah atau penghargaan di peringkat kebangsaan dan / atau antarabangsa diatas sumbangannya.
- 5) Pencalonan untuk diri sendiri tidak akan diterima atau dipertimbangkan. Hanya calon yang disyorkan secara bertulis oleh penama dan disokong dengan dokumentasi yang berkaitan akan dipertimbangkan.
- 6) Borang pencalonan hendaklah sampai kepada pihak urus setia **SEBELUM ATAU PADA 9 OGOS 2019** ke alamat berikut:

Sekretariat Anugerah Ikon Pesara

Jabatan Strategi Korporat & Prestasi
Kumpulan Wang Persaraan (Diperbadankan)
Aras 36, Integra Tower, The Intermark
348, Jalan Tun Razak
50400, Kuala Lumpur, Malaysia.

Atau

Sekretariat Anugerah Ikon Pesara

Jabatan Perkhidmatan Persaraan
Kumpulan Wang Persaraan (Diperbadankan)
Aras 11, Skytech Tower 2
Jalan Teknokrat 2, Cyber 4
63000 Cyberjaya, Selangor, Malaysia

Atau

Sekretariat Anugerah Ikon Pesara

Bahagian Pasca Perkhidmatan,
Jabatan Perkhidmatan Awam,
Aras 5, Blok C2, Kompleks C,
Pusat Pentadbiran Kerajaan Persekutuan,
62510 Putrajaya.

- 7) Borang pencalonan boleh dihantar menerusi serahan tangan atau emel ke **anugerahpesara@kwap.gov.my**.
- 8) Borang pencalonan yang **TIDAK LENGKAP** akan **DITOLAK** dan tiada rayuan dibenarkan.
- 9) Keputusan panel hakim adalah muktamad.
- 10) Untuk sebarang pertanyaan, sila hubungi pihak urus setia di talian 03 2174 8000 (sambungan 8651 atau 8654).

BORANG PENCALONAN ANUGERAH IKON PESARA 2019



ANUGERAH
IKON PESARA

A. KATEGORI PENCALONAN

Pilih **SATU (1) kategori** dan tandakan (/) di dalam kotak yang berkaitan

1. Anugerah Ikon Pesara - Kategori **Pendidikan**
2. Anugerah Ikon Pesara - Kategori **Sosial & Pembangunan Komuniti**
3. Anugerah Ikon Pesara - Kategori **Keusahawanan**

B. MAKLUMAT CALON

1. Nama: _____
2. No Kad Pengenalan: _____
3. No Akaun Pesara: _____
4. Tarikh Lahir: _____
5. Tempat Lahir: _____
6. Umur: _____
7. Jantina: Lelaki / Perempuan
8. Tempoh Perkhidmatan di Sektor Awam: _____
9. Jabatan Terakhir Ketika Perkhidmatan: _____
10. Jawatan Terakhir Ketika Perkhidmatan: _____
11. No. Telefon (1): _____
12. No. Telefon (2): _____
13. Alamat Surat - Menyurat: _____

C. MAKLUMAT PENAMA

1. Nama: _____
2. No. Telefon (1): _____
3. No. Telefon (2): _____
4. Alamat Surat - Menyurat: _____
5. Pekerjaan: _____
6. Alamat Emel: _____
7. Hubungan Dengan Calon: _____

D. KELULUSAN AKADEMIK TERTINGGI

| Kelulusan | Pencapaian | Nama Institusi | Tahun |
|-----------|------------|----------------|-------|
| | | | |

E. JAWATAN YANG PERNAH, DAN MASIH DISANDANG

| Jawatan | Nama Organisasi/Agensi/Persatuan/Kelab | Tahun |
|---------|--|-------|
| | | |

F. ANUGERAH / PINGAT YANG PERNAH DITERIMA

| Jenis | Peringkat (Agensi/Persatuan/Daerah/Negeri/Kebangsaan) | Tahun |
|-------|---|-------|
| | | |

G. SUMBANGAN / PENCAPAIAN

| |
|--|
| |
|--|

H. PERAKUAN PENAMA

Bahawasanya saya dengan ini mengakui segala maklumat yang dinyatakan adalah benar dan pencalonan yang dibuat akan TERBATAL sekiranya didapati mana-mana maklumat yang saya lampirkan adalah PALSU.

Tandatangan: _____

Nama: _____

Tarikh: _____

I. PENGESAHAN CALON

Bahawasanya saya dengan ini mengakui segala maklumat yang dinyatakan oleh PENAMA adalah benar dan pencalonan akan TERBATAL sekiranya didapati mana-mana maklumat yang dilampirkan mengenai saya adalah PALSU.

Tandatangan: _____

Nama: _____

Tarikh: _____

J. PENGESAHAN PENCALONAN

Dengan ini saya mengesahkan bahawa segala butiran yang dinyatakan adalah benar dan menyokong pencalonan _____
bagi Anugerah Ikon Pesara - Kategori _____

Tandatangan: _____

Nama: _____

Jawatan: _____

Nama Jabatan/Organisasi/
Institusi/Persatuan: _____

Tarikh: _____

Senarai dokumen yang dilampirkan:
