



KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA
BAHAGIAN PENGURUSAN LATIHAN

BORANG REFEREE
PROGRAM LATIHAN KEPAKARAN *PARALLEL PATHWAY*
DENGAN HLP

NOTA:

Referee mestilah terdiri daripada pakar klinikal yang mempunyai pengetahuan mengenai kemahiran klinikal calon atau merupakan *immediate supervisor* seperti Ketua Jabatan calon.

LAPORAN REFEREE

NAMA CALON : _____

NAMA REFEREE : _____

BIDANG YANG DIPOHON : _____

Beri komen/ulasan anda mengenai calon tersebut dalam perkara –perkara berikut:

1. HUBUNGAN DENGAN STAF, PESAKIT DAN KELUARGA PESAKIT:

2. KOMITMEN TERHADAP KERJA, KERJA BERPASUKAN DAN MEMPUNYAI KUALITI-KUALITI PEMIMPIN :

3. PENGETAHUAN DAN “PROFESSIONAL SKILLS” :

4. PENGLIBATAN DALAM PENYELIDIKAN DAN LATIHAN :

5. KESESUAIAN UNTUK MENJALANI LATIHAN KEPAKARAN *PARALLEL PATHWAY* :

Tandatangan *Referee* : _____

Cop Rasmi *Referee* : _____

Tarikh : _____

Borang ini hendaklah diisikan dengan lengkap oleh *Referee* dan dikemukakan bersama-sama dengan borang permohonan kepada:

*Kementerian Kesihatan Malaysia,
Bahagian Pengurusan Latihan,
Aras 6, No 26 Persiaran Perdana, Presint 3,
Pusat Pentadbiran Kerajaan Persekutuan, 62675 Putrajaya
(u.p. Program Kepakaran 2).*