

Kepada : Urusetia
Latihan Kepakaran *Parallel Pathway* Dengan
HLP/BIASISWA KKM
Bahagian Pengurusan Latihan
Kementerian Kesihatan Malaysia
Aras 6, No.26 Persiaran Perdana, Presint 3
Pusat Pentadbiran Kerajaan Persekutuan
Email : kepakaran2@moh.gov.my

***PERINGATAN :**
SILA KEMBALIKAN BORANG YANG
TELAH DISAHKAN OLEH PENYELIA
KEPADA BPL DALAM TEMPOH 5
HARI DARI TARIKH **LAPOR DIRI DI**
FASILITI LATIHAN SECARA EMAIL

TAMAT LATIHAN

PERAKUAN PENGESAHAN PEGAWAI DI PENEMPATAN LATIHAN PROGRAM _____
(Latihan Kepakaran *Parallel Pathway* Dengan *HLP KKM/BIASISWA KKM)

Dengan hormatnya saya merujuk kepada perkara diatas

2. Saya dengan ini mengesahkan bahawa pegawai ini telah **TAMAT** menjalani latihan di penempatan seperti dalam pelan latihan bagi program _____ Latihan Kepakaran *Parallel Pathway* Dengan *HLP KKM/BIASISWA KKM)

Nama (Pegawai)
Bidang
Tarikh Lapor Diri
Tarikh Mula Latihan
Tempoh Latihan
Tempat Latihan

PENGESAHAN PENYELIA

Nama
Jawatan
Email
No. Telefon
Tarikh
Tandatangan & Cop

Nota: Satu Salinan perlu di kemukakan oleh pegawai ke Bahagian/Unit Pengurusan PTJ untuk rekod PTO

***Potong yang mana tidak berkenaan.**

Kemas kini pada : April 2023