



**KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA
BAHAGIAN PENGURUSAN LATIHAN**

**BORANG REFEREE
TAWARAN C**

NOTA:

Borang ini hendaklah diisi dengan lengkap oleh 2 orang Referee berlainan dan diemel terus kepada

- i. bpp.subkepakaran@moh.gov.my (bagi calon Pakar Program Perubatan)
- ii. drhaajar@moh.gov.my (bagi calon Pakar Perubatan Kesihatan Awam)
- iii. noridawaty.ibr@moh.gov.my (bagi calon Pakar Perubatan Kesihatan Keluarga)
- iv. hasmin@moh.gov.my (bagi calon AOSI dan Subkepakaran Pergigian)

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

Bagi calon Kesihatan Awam salah satu borang mestilah diisi oleh Ketua Bidang Perkhidmatan Kepakaran berkaitan.

Bagi calon Perubatan Keluarga, salah satu borang mestilah diisi oleh Ketua Pakar Perubatan Keluarga Negeri

Bagi calon Pergigian Klinikal, Referee mestilah terdiri daripada:

- i. Pakar Pergigian Klinikal yang mempunyai pengetahuan mengenai kemahiran klinikal calon atau merupakan *immediate supervisor* seperti Ketua Jabatan calon.
- ii. Ketua Kepakaran Negeri (Mengikut Bidang Kepakaran).

Bagi calon Kesihatan Awam Pergigian, Referee mestilah terdiri daripada:

- i. Ketua Kepakaran (Kesihatan Awam Pergigian) Negeri.
- ii. Timbalan Ketua Pengarah Kesihatan (Pergigian) Negeri.

LAPORAN REFEREE

NAMA CALON : _____

NAMA REFEREE : _____

BIDANG & SUB 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 SUBKEPAKARAN:

Tandatangan Referee: _____

Cop Rasmi Referee : _____

Tarikh : _____