

PEGAWAI PERUBATAN TETAP/ KONTRAK

SENARAI SEMAK DOKUMEN SEMASA SESI TEMUDUGA

Penting: Setiap dokumen hendaklah dikemukakan dalam dua (2) salinan yang lengkap dan disahkan

		Diisi oleh:	
		Calon	Jawatankuasa Teknikal
1.	Borang Permohonan Online;	☐	☐
2.	Lampiran 1 (Borang Maklumat Perkhidmatan);	☐	☐
3.	Borang <i>Referee</i> (Borang R) diisi oleh 2 orang berlainan (Mohon referee emel kepada urusetiaparallel@moh.gov.my)	☐	☐
4.	Salinan <i>Medical Report</i> (Laporan Perubatan) (jika berkaitan);	☐	☐
5.	Surat (<i>Covering letter</i>) daripada Jabatan/Tempat Bertugas dengan sokongan/ulasan dari segi kebenaran mengikuti Latihan/kesesuaian bidang;	☐	☐
6.	Salinan Keputusan Peperiksaan seperti dalam Syarat-syarat khusus (jika berkaitan);	☐	☐
7.	Salinan Dokumen sokongan lain yang diperlukan panel temuduga	☐	☐

PERAKUAN PEMOHON	
Nama:	
Jawatan:	
Jabatan:	
UNTUK KEGUNAAN JAWATANKUASA TEKNIKAL	
Nama:	
Cop Jabatan:	
Tarikh:	
UNTUK KEGUNAAN BPL	
Nama:	
Cop Jabatan:	
Tarikh:	

BORANG MAKLUMAT PERKHIDMATAN

A	LATIHAN SEMASA HOUSEMAN		
	Disiplin (sila nyatakan)	Tempat Latihan	Ketua/Pakar
1.			
2.			
B	SEJARAH PERKHIDMATAN		
	Tarikh dan tempoh masa penempatan	Hospital/Jabatan/Unit	Pakar Perunding
C	REFEREE		
<i>(Sila namakan referee yang berpengetahuan mengenai kemahiran klinikal anda dan juga merupakan immediate supervisor. Referee tersebut hendaklah mengisikan Borang R dengan lengkap seterusnya mengemukakan bersama dengan borang permohonan ke Bahagian Pengurusan Latihan, KKM)</i> Referee 1 Nama: Jawatan: Tempat Bertugas:			

Referee 2

Nama:

Jawatan:

Tempat Bertugas:

D PENERBITAN / PENYELIDIKAN / PENYAMPAIAN KERTAS KERJA

(Sila senarai mengikut tahun)

1. _____

2. _____

3. _____

E PENGLIBATAN DALAM ORGANISASI PROFESIONAL

(Sila senarai mengikut tahun)

1. _____

2. _____

3. _____



KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA
BAHAGIAN PENGURUSAN LATIHAN

BORANG REFEREE
LATIHAN LALUAN PARALEL DENGAN TAJAAN HLP/ BIASISWA, KKM

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 LALUAN PARALEL DENGAN HLP KKM :

Tandatangan Referee : _____

Cop Rasmi Referee : _____

Tarikh : _____