

**BORANG PENDAFTARAN PEGAWAI PERUBATAN YANG SEDANG MENGIKUTI IJAZAH
LANJUTAN MELALUI PARALLEL PATHWAY DI KKM**

Negeri :					
Hospital / Fasilitas :		Jabatan :			
MAKLUMAT PEGAWAI PERUBATAN					
1.	Nama Penuh				
2.	No. Kad Pengenalan Baru				
3.	Umur	Tahun	Bulan		
4.	Jantina / Bangsa				
5.	No. Telefon: Alamat E-Mel:	No. Telefon Pejabat:			
MAKLUMAT PERKHIDMATAN					
1.	Tarikh Lantikan				
2.	Tarikh Pengesahan Dalam Perkhidmatan				
3.	Tarikh Latihan Siswazah	Mula :	Tamat :		
PENGALAMAN DALAM PERKHIDMATAN					
Ijazah Asas Dan Tahun Kelulusan		Ijazah :	Tahun :		
Ijazah Lanjutan Yang Sedang Diikuti (Contoh: MRCP, MRCPCH, MRCS, FRCS, FCAI, MRCOG dan lain - lain)					
SILA NYATAKAN BIDANG YANG SEDANG DIAMBIL (CONTOH: <i>Anaesthesiology / Obstetrics & Gynaecology/ Gen.Surgery / Internal Medicine / Orthopaedics / Paediatrics / ORL /Oncology / Radiology / Lain – Lain</i>) (sila sertakan salinan transkrip / sijil peperiksaan bersama nombor kolej / ID peperiksaan yang telah disahkan)		JENIS KELULUSAN & TARIKH (Nyatakan Tarikh Lulus Ujian)			CATATAN
		<i>Part I / MRCS</i>	<i>Part II / Ila</i>	<i>Part III / PACES / Part IIb / Final</i>	

BORANG YANG TELAH LENGKAP HENDAKLAH DIHANTAR MELALUI PENGARAH HOSPITAL KE:

Timbalan Pengarah Kesihatan Negeri (Perubatan) Negeri _____	Timbalan Pengarah Kanan, Cawangan Pembangunan Profesion Perubatan, Bahagian Perkembangan Perubatan, Kementerian Kesihatan Malaysia, Aras 6, Blok E1 Parcel E, Presint 1, 62590 Putrajaya
Sila sertakan : <ol style="list-style-type: none"> Salinan transkrip / sijil peperiksaan bersama nombor kolej / ID peperiksaan yang telah disahkan Borang aku-janji yang telah dilengkapkan. 	

*sebarang pertanyaan boleh diajukan kepada Unit PGMSS BPP KKM (pgmss@moh.gov.my) atau

: Dr.Fairoz Azlim bin Muslim	: drfairozazlim@moh.gov.my
: Dr.Ilya Hani binti Abdul Rahman	: ilya.hani@moh.gov.my
: Dr Dyana binti Othman	: dyana.othman@moh.gov.my
: Dr Mohd Firdaus bin Musa	: firdaus.musa@moh.gov.my

* Bagi Pegawai Perubatan yang telah lulus sepenuhnya peperiksaan di laluan paralel, sila isi BORANG LAPOR DIRI SELEPAS TAMAT LATIHAN KEPAKARAN (CPP-BOR-04)

BORANG AKUJANJI

Saya _____,
No. Kad Pengenalan _____ mengaku
bahawa segala maklumat yang terkandung di dalam “Borang Pendaftaran Pegawai
Perubatan Yang Sedang Mengikuti Ijazah Lanjutan *Parallel Pathway* di KKM” serta
dokumem-dokumen yang dilampirkan adalah betul dan benar. Saya juga faham
sekiranya maklumat yang diberikan adalah didapati palsu, saya boleh dikenakan
tindakan termasuklah tindakan tatatertib jika berkaitan, dan pewartaan sebagai Pakar
Perubatan tidak akan dilaksanakan.

(Tandatangan Pegawai)

Tarikh :

Nama Pegawai:

No Kad Pengenalan :

Jawatan :

Disahkan oleh,

(Tandatangan Ketua Jabatan)

Tarikh :

Nama :

Jawatan:

Cop Rasmi: