

Nama: _____
Tel: _____
No. Pekerja: _____



FAKULTI PERUBATAN
UNIVERSITI TEKNOLOGI MARA

SENARAI SEMAK BAGI PERMOHONAN PASCA KEDOKTORAN / SUBKEPAKARAN /
LATIHAN IKHTISAS (TANPA PEMBIAYAAN KPT)

- SILA TANDA (): SUBKEPAKARAN
- LATIHAN KLINIKAL
- PERKHIDMATAN KLINIKAL

| BIL | PERKARA | SILA TANDA (PEMOHON) (X/√) | SEMAKAN (FAKULTI) (X/√) |
|-----|--|----------------------------------|-------------------------------|
| 1 | Borang permohonan yang lengkap | | |
| 2 | Jadual perancangan kursus (Contoh Jadual dilampirkan) | | |
| 3 | Tempoh latihan profesional yang di perlukan (Bulan / Tahun) <input type="text"/> | | |
| 4 | Surat tawaran untuk menjalani latihan | | |
| 5 | Lampiran Minit Mesyuarat Jabatan | | |
| 6 | Laporan Nilai Prestasi Tahunan (LNPT) 80% ke atas bagi tempoh 3 tahun terkini. | | |
| 7 | Surat Kelulusan Ketua Konjoin / Pengerusi Jawatankuasa Subkepakaran berkenaan Jadual Perancangan Kursus | | |
| 8 | Output – Pendaftaran Kepakaran Nasional (NSR) (Ada / Tiada) | | |

Saya mengesahkan bahawa saya tidak mempunyai sebarang kepentingan di dalam institusi berkaitan dan tiada sebarang ikatan kekeluargaan antara saya dan pemilik institusi berkenaan dan dokumen yang disertakan adalah benar sepanjang pengetahuan saya.

Tandatangan: _____

Tarikh: _____

PERMOHONAN MENGIKUTI KURSUS DALAM PERKHIDMATAN (PASCA-KEDOKTORAN/ SUB-KEPAKARAN) – TANPA PEMBIAYAAN KPT

BUTIR – BUTIR PEMOHON

1. Nama :

2. No. pekerja : 3. Jawatan/gred :

4. Bahagian/Fakulti/
Kampus :

5. Kelayakan akademik tertinggi Sarjana/ Sarjana
 Ph.D

6. Tarikh lantikan : 7. Tarikh sah jawatan :

8. No. telefon :

9. Pernah mengikuti program *pembangunan profesional sebelum ini : Tidak Ya

Sila nyatakan tarikh dan tempat:

**Cuti Sabatikal/ Sub-kepakaran/ Pasca-kedoktoran /latihan profesional/latihan industri*

.....

BUTIR – BUTIR KURSUS YANG DIPOHON

10. Tujuan kursus :
- Penyelidikan
(Sila sertakan rancangan penyelidikan)
 - Latihan amali (Hands-on)
(Sila sertakan rancangan latihan)
 - Pemerhati (Observer)
(Sila sertakan rancangan kursus)
 - Lain-lain
Sila nyatakan:.....
11. Maklumat kursus Bidang :
- Pengkhususan :
12. Tarikh/tempoh
kursus
13. Nama dan
alamat organisasi :
14. Ringkasan
kursus : i.
(sila sertakan ii.
lampiran jika tidak iii.
mencukupi)
15. Hasil kursus
- Hasil penyelidikan
 - Sijil/surat penamatan (*Supervisor report*)
 - Keputusan peperiksaan
 - Lain-lain
Sila nyatakan:.....

ULASAN KETUA BAHAGIAN

16. Faedah kursus
kepada
jabatan/fakulti :

17. Kesediaan
jabatan/fakulti
menampung
beban pengajaran
pemohon :

.....
Tandatangan
Cop
Tarikh

ULASAN DAN PERAKUAN DEKAN

18. Ulasan mengenai
pemilihan institusi

19. Ulasan PPSM Sokong Tidak di sokong
peringkat fakulti

Ulasan
.....
.....

KPI yang perlu dicapai oleh pemohon
.....
.....

Tandatangan Pengerusi PPSM fakulti:
Cop :
Tarikh :

AKUAN PEMOHON

Saya memperakui bahawa saya telah menyertakan:

| | | |
|---|---------------------------------------|--|
| 1 | Borang permohonan yang lengkap | |
| 2 | Jadual perancangan kursus | |
| 3 | Surat tawaran untuk menjalani latihan | |
| 4 | Lampiran yang berkaitan | |

**Tandakan (√) diruangan yang berkaitan*

Saya mengisytiharkan tidak mempunyai sebarang kepentingan di dalam institusi berkaitan serta tiada sebarang ikatan kekeluargaan di antara saya dan pemilik institusi berkenaan dan dokumen yang disertakan adalah benar sepanjang pengetahuan saya.

Tandatangan :

Tarikh :

BAHAGIAN G

**ULASAN TIMBALAN DEKAN
(PASCASISWAZAH & LATIHAN IKHTISAS)**

(Sila beri ulasan mengenai permohonan calon dari segi keperluan dan kepentingan latihan kepada Fakulti)

24. Permohonan adalah disokong?

Ya

Tidak

Ulasan

:

.....
(Tandatangan dan Cop)

.....
(Tarikh)

CONTOH JADUAL

| Bil | Penempatan | Tarikh | Tempoh (Bulan / Tahun) | Kategori (Khas 1 / Khas 2 / Sepenuh masa) |
|------------|-------------------|---------------|-------------------------------|--|
| | | | | |