

## SENARAI SEMAK PELANJUTAN LATIHAN PROGRAM TAJAAN LUAR / *FELLOWSHIP*

Sila pastikan dokumen adalah lengkap

	Borang Permohonan Pelanjutan Yang Telah Diisi Lengkap Pada Bahagian A ,B dan C (3 bulan sebelum mula pelanjutan latihan).Permohonan yang lewat diterima tidak akan diproses.
	Surat Permohonan Pelanjutan (Covering Letter) daripada Pengarah Hospital
	Dokumen Sokongan Permohonan Pelanjutan (Surat dan Justifikasi dari Penyelia, Surat dari Institut Luar Negara, serta Surat dan Justifikasi dari Ketua Perkhidmatan)
	Dokumen Tambahan 1) Pengesahan pendaftaran/lapor diri daripada institusi/universiti 2) Plan of study 3) Kalendar akademik daripada universiti - dari mula pengajian hingga yang terkini 4) Keputusan peperiksaan atau kemajuan pengajian - setiap semester/penggal 5) Laporan Nilai Prestasi Tahunan (LNPT) menggunakan Borang P.S.D (Performance) 6/93 - setiap tahun

Saya mengesahkan telah membaca dan memahami syarat-syarat didalam surat kelulusan tetap dan bersetuju supaya pihak KKM tidak memproses permohonan ini jika gagal dikemukakan dalam tempoh yang ditetapkan.

Nama dan Tandatangan Pegawai : \_\_\_\_\_  
Tarikh : \_\_\_\_\_

Dokumen berkaitan yang telah dilengkapkan hendaklah dikemukakan ke BPL untuk proses kelulusan Pelanjutan Latihan Program Tajaan Luar/ *Fellowship*

Sebarang pertanyaan : **Urusetia Program Kepakaran 2**  
**Program Kepakaran 2**  
**BahagianPengurusanLatihan**  
**KementerianKesihatan Malaysia**  
**Aras 6, MenaraPrisma**

No. Tel : **03-88850660**

Email : **kepakaran2@moh.gov.my**

TarikhKemaskini : **24 Februari 2022**

**BORANG PERMOHONAN PELANJUTAN PENGAJIAN**

**BAHAGIAN A : MAKLUMAT DIRI PEGAWAI**

NAMA	:	
JAWATAN	:	
NO.KAD PENGENALAN	:	
NO. TELEFON	:	
ALAMAT PEJABAT	:	
ALAMAT RUMAH	:	
EMAIL	:	
TARIKH PERMOHONAN	:	

PROGRAM PENGAJIAN : Sarjana / Sarjana Perubatan / Doktor Falsafah / Tajaan Luar / Fellowship

BIDANG : \_\_\_\_\_

UNIVERSITI / INSTITUT : \_\_\_\_\_

TAJAJAN : \_\_\_\_\_

TEMPOH/SESI PENGAJIAN : \_\_\_\_\_ hingga \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ bulan)

TARIKH SURAT KELULUSAN : \_\_\_\_\_

TARIKH PELANJUTAN PENGAJIAN : \_\_\_\_\_ hingga \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ bulan)

SEBAB-SEBAB PELANJUTAN : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

CADANGAN PENEMPATAN SEMASA PELANJUTAN : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

PERNAH / TIDAK PERNAH \* MELANJUTKAN PENGAJIAN?  
 JIKA PERNAH (ISIKAN TARIKH) : \_\_\_\_\_ hingga \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ bulan)

TANDATANGAN PEGAWAI : \_\_\_\_\_

*\*potong yang tidak berkenaan*

**BAHAGIAN A : DIISI OLEH PEGAWAI**

SEBAB-SEBAB PELANJUTAN

(JIKA SEBAB KESIHATAN SILA LAMPIRKAN CUTI SAKIT DAN LAPORAN PERUBATAN)

PELANJUTAN DILULUSKAN SEBELUM INI : YA / TIDAK

TARIKH : DARI \_\_\_\_\_ HINGGA \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ BULAN)

TARIKH : DARI \_\_\_\_\_ HINGGA \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ BULAN)

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

JUSTIFIKASI :

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

TANDATANGAN : \_\_\_\_\_

NAMA : \_\_\_\_\_

**BAHAGIAN B: PERAKUAN PENYELIA (HOSPITAL/UNIVERSITI)**

PERMOHONAN : DISOKONG / TIDAK DISOKONG

ULASAN PENYELIA :

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

JUSTIFIKASI :

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

TANDATANGAN : \_\_\_\_\_

NAMA : \_\_\_\_\_

COP NAMA / JAWATAN : \_\_\_\_\_

TARIKH : \_\_\_\_\_

**BAHAGIAN C: PERAKUAN KETUA PROGRAM/PROFESSION/PERKHIDMATAN**

PERMOHONAN : DIPERAKU / TIDAK DIPERAKU

ULASAN :

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

JUSTIFIKASI :

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

TANDATANGAN : \_\_\_\_\_

NAMA : \_\_\_\_\_

COP NAMA / JAWATAN : \_\_\_\_\_

TARIKH : \_\_\_\_\_

**BAHAGIAN D : PERAKUAN PENOLONG SETIAUSAHA / PENOLONG SETIAUSAHA KANAN\*  
LATIHAN DALAM PERKHIDMATAN 1, BAHAGIAN PENGURUSAN LATIHAN KKM**

PERMOHONAN : Disokong / Tidak Disokong\*

ULASAN / SYOR :

---

---

---

---

---

---

---

---

TANDATANGAN : \_\_\_\_\_ TARIKH : \_\_\_\_\_

NAMA & COP : \_\_\_\_\_

---

**BAHAGIAN E : KELULUSAN TIMBALAN SETIAUSAHA BAHAGIAN / KETUA PENOLONG SETIAUSAHA KANAN,  
LATIHAN DALAM PERKHIDMATAN 1, BAHAGIAN PENGURUSAN LATIHAN, KKM**

PERMOHONAN : Diluluskan / Tidak Diluluskan\*

ULASAN :

---

---

---

---

---

---

---

---

TANDATANGAN : \_\_\_\_\_ TARIKH : \_\_\_\_\_

NAMA & COP : \_\_\_\_\_

*\*potong mana tidak berkenaan*