

**BORANG LAPOR DIRI PEGAWAI PERUBATAN  
PROGRAM SARJANA PERUBATAN KELUARGA & LALUAN PARALEL**

<b>MAKLUMAT PEGAWAI PERUBATAN:</b>		
1.	NAMA PENUH:	
2.	NO. KAD PENGENALAN:	
3.	UMUR:	TAHUN
4.	JAWATAN & GRED	PEGAWAI PERUBATAN UD
5.	a) PTj ASAL (Pusat bayar gaji): b) TEMPAT BERTUGAS TERAKHIR (KK):	a) b)
6.	JANTINA:	L / P
7.	BANGSA:	Melayu / Cina / India / Bumiputra
8.	STATUS PERKAHWINAN:	Bujang / Berkahwin
9.	NO. TELEFON (H/P):	
10.	ALAMAT RUMAH:	
10.	ALAMAT E-MEL:	
11.	NAMA SUAMI / ISTERI:	
12.	ALAMAT KERJA SUAMI / ISTERI:	
13.	BILANGAN ANAK:	
<b>MAKLUMAT AKADEMIK</b>		
<b>IJAZAH ASAS:</b> MD / MBBS /	<b>INSTITUSI:</b>	<b>TAHUN LULUS:</b>
<b>IJAZAH LANJUTAN:</b> MMeds	<b>INSTITUSI:</b> UM / USM / UKM / UIA / UiTM / UPM / Sistem: Terbuka / Tertutup	<b>TAHUN LULUS:</b>
MAFP/FRACGP	AFPM	<b>GCFM : FRACGP:</b>

<b>SEJARAH PERKHIDMATAN</b>		
<b>HOSPITAL / INSTITUSI / KLINIK</b>	<b>BIDANG/DISIPLIN</b>	<b>TAHUN BERKHIDMAT</b>
1.		
2.		
3.		
4.		
<b>PENEMPATAN SEMENTARA YANG DIPOHON DAN ALASAN (PROGRAM MMEDS SAHAJA):</b>		
KK : DAERAH : NEGERI :  ALASAN :		
<b>PENEMPATAN YANG DIPOHON BAGI TUJUAN PEWARTAAN:</b>		
PILIHAN PERTAMA:  KK DAERAH NEGERI	PILIHAN KEDUA:  KK DAERAH NEGERI	PILIHAN KETIGA:  KK DAERAH NEGERI
Sebab dan alasan bagi menyokong permohonan penempatan ini: (sertakan lampiran jika ruang tidak mencukupi / surat atau dokumen sokongan jika berkenaan)		
Tandatangan:	Tarikh Lapor Diri ke BPL:	

*\*Isi borang dengan lengkap dan dikembalikan kepada di BPKK di alamat:*

*Bahagian Pembangunan Kesihatan Keluarga (BPKK),  
 Cawangan Kesihatan Primer  
 Kementerian Kesihatan Malaysia,  
 Aras 4, Blok E6, Komplek E,  
 Pusat Pentadbiran Kerajaan Persekutuan  
 62590 Putrajaya.*

*\*Sebarang pertanyaan sila hubungi Dr Nor Idawaty Ibrahim, Ketua Pen. Pengarah Kanan di talian/faks:  
 03-8883 2180 / 03-8883 2273 atau e-mel: [noridawaty.ibr@moh.gov.my](mailto:noridawaty.ibr@moh.gov.my)*

