

**BORANG PERMOHONAN BAGI PROGRAM SANGKUTAN KLINIKAL BAGI GRADUAN
PERUBATAN WARGANEGARA MALAYSIA DI FASILITI KEMENTERIAN KESIHATAN
MALAYSIA**

1. MAKLUMAT DIRI

NAMA PENUH		
NO. KAD PENGENALAN	BARU	:
	LAMA	:
ALAMAT SURAT MENYURAT		
NO. TELEFON	H/P	:
	RUMAH	:
ALAMAT EMEL		

2. LATAR BELAKANG AKADEMIK

NAMA INSTITUSI PENGAJIAN PERUBATAN	
TAHUN PENGAJIAN	
NYATAKAN PENGALAMAN KLINIKAL (JIKA ADA)	

3. MAKLUMAT POSTING YANG DIMOHON

NYATAKAN PILIHAN POSTING	1.
	2.

Nota: Pihak berkuasa berhak menentukan mana-mana disiplin tanpa merujuk kepada permohonan anda

4. BERSAMA-SAMA INI DIKEMUKAKAN:

- i. Salinan Kad Pengenalan pemohon
- ii. Surat layak didaftarkan (*Qualifiable Letter*) dari Majlis Perubatan Malaysia (MPM)
- iii. Ijazah Perubatan yang berkaitan

5. PERAKUAN

Dengan ini, saya mengaku bahawa:

- i. Semua maklumat yang dinyatakan di dalam borang ini adalah benar; dan
- ii. Saya telah membaca dan memahami semua peraturan berkaitan Program Sangkutan Klinikal serta bersetuju untuk mematuhi semua peraturan yang berkuatkuasa atau yang dikuatkuasa dari masa ke semasa; dan
- iii. Tidak akan menyalahkan dan juga mengambil tindakan terhadap pihak Klinik Kesihatan, Pejabat Kesihatan Daerah, Hospital dan/atau Kementerian Kesihatan Malaysia di atas sebarang kecederaan atau kemudaratan yang dialami sepanjang menjalani Program Sangkutan Klinikal.

Terima kasih.

Tandatangan Pemohon: _____ Tarikh: _____