



BORANG PERMOHONAN PROGRAM POS BASIK HOSPITAL CANSELOR TUANKU MUHRIZ

Gambar Ukuran
Pasport

**PROGRAM YANG
DIPOHON:**
(PILIH SALAH SATU
SAHAJA)

- ☐ POS BASIK PERAWATAN DIABETES (MQA/PA13718)
☐ POS BASIK PERAWATAN INTENSIF (MQA/PA 13719)
☐ POS BASIK PERAWATAN RENAL (MQA/PA 13720)

**TAHUN
PENGAMBILAN:** AMBILAN OKTOBER 2022

A. DATA PERIBADI

NAMA			
NO KAD PENGENALAN		UMUR	
JANTINA		KETURUNAN	
AGAMA		STATUS PERKAHWINAN	
ALAMAT E-MAIL			
ALAMAT RUMAH			
	TELEFON 1 (RUMAH)		
	TELEFON 2 (BIMBIT)		

B. MAKLUMAT PERKHIDMATAN

KLASIFIKASI PERKHIDMATAN	BADAN KERAJAAN / BERKANUN / SWASTA * POTONG YANG TIDAK BERKENAAN		
JAWATAN		GRED	
TARIKH LANTIKAN		TARIKH SAH JAWATAN	
TEMPOH PERKHIDMATAN			
JABATAN TEMPAT BERTUGAS			
TEMPAT BERTUGAS (Alamat Lengkap)			
	TELEFON 1 (PEJABAT)		
	TELEFON 2 (BIMBIT)		

C. MAKLUMAT KELUARGA

NAMA			
NO. K/PENGENALAN			
HUBUNGAN			
PEKERJAAN/JAWATAN			
ALAMAT TEMPAT BERTUGAS (Alamat lengkap)			
	TELEFON 1 (PEJABAT)		
	TELEFON 2 (RUMAH/ BIMBIT)		

D. KURSUS PENGKHUSUSAN / DIPLOMA LANJUTAN YANG PERNAH DIKUTI			
1.			
2.			
E. PENGALAMAN BERTUGAS BERKAITAN KURSUS YANG DIPOHON			
1.			
2.			
3.			
4.			
F. MAKLUMAT AKADEMIK			
KELAYAKAN	BIDANG & INSTITUSI/UNIVERSITI	KELAS/CGPA	TAHUN TAMAT
1.			
2.			
3.			
G. MARKAH LAPORAN NILAIAN PRESTASI			
TAHUN	MARKAH		
1.	:		
2.	:		
3.	:		PURATA MARKAH:
H. MARKAH SAHSIAH			
TAHUN	MARKAH		
1.	:		
2.	:		
3.	:		PURATA MARKAH:
PERAKUAN PENGURUS KEJURURAWATAN		PERAKUAN EKSEKUTIF KANAN KEJURURAWATAN (HOSPITAL CANSELOR TUANKU MUHRIZ SAHAJA)	
SOKONGON/ ULASAN:		SOKONGAN/ ULASAN:	
..... (Tandatangan dan cop)		 (Tandatangan dan cop)	
PERAKUAN KETUA INSTITUSI/JABATAN/ PUSAT/ UNIT SOKONGAN/ULASAN			
.			
TARIKH: (Tandatangan & Cop Ketua Institusi/ Jabatan/ Pusat/ Unit)			