

**BORANG MAKLUMAT STAF BERKURSUS/MENGIKUTI LATIHAN
(PEGAWAI PERUBATAN / PERGIGIAN)**

1. Nama :

2. No. Pekerja :

3. Bahagian/Fakulti/
Kampus :

4. Kursus yang diikuti : Sub-Kepakaran
Sub-Speciality Sepenuh Masa
Full Time
 Khas 1
Special 1
 Khas 2
Special 2

 Latihan Klinikal
Clinical Training
 Latihan Kepakaran
Speciality Training

5. Nama dan alamat institusi:
.....
.....
.....

6. No. Telefon : 6. Emel Rasmi :

7. Alamat rumah:
.....
.....
.....

8. No. Telefon :

9. Alamat surat-menyurat (jika berbeza dengan alamat rumah di no.7)
.....
.....
.....