



PEJABAT PENDAFTAR

SENARAI SEMAK PERMOHONAN PROGRAM LATIHAN KEPAKARAN
PARALLEL PATHWAY

| Bil | Senarai Semak | Ya / Tidak | Catatan, jika ada |
|-----|---|--|-------------------|
| 1 | Borang Permohonan Program Latihan Kepakaran Parallel Pathway | <input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak | |
| 2 | Borang Maklumat Perkhidmatan Program Latihan Kepakaran Parallel Pathway | <input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak | |
| 3 | Laporan <i>Referee</i> Program Latihan Kepakaran Parallel Pathway | <input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak | |
| 4 | Surat (Covering letter) daripada Ketua Jabatan/tempat bertugas dengan sokongan/ulasan bagi tujuan kebenaran mengikuti latihan/kesesuaian bidang | <input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak | |
| 5 | Keputusan Peperiksaan seperti dalam Syarat-syarat khusus dan disahkan | <input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak | |
| 6 | Sijil Pendaftaran Penuh dengan Majlis Perubatan Malaysia (MPM) dan disahkan | <input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak | |
| 7 | Dokumen sokongan yang lain (Salinan Kad Pengenalan, sijil SPM, sijil dan transkrip peperiksaan, surat tawaran di tempat latihan dan lain-lain) dan disahkan | <input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak | |
| 8 | Borang Aku Janji telah diisi dengan lengkap dan jelas serta ditandatangani pemohon dan Ketua Jabatan | <input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak | |

Disediakan oleh:

Disemak oleh:

.....
(Tandatangan Pemohon)

.....
(Tandatangan Pegawai (Unit Latihan) PTJ)

Tarikh :

Tarikh :

No. Pendaftaran MMC :

Cap Rasmi :

Cap Rasmi :

Kegunaan Seksyen Cuti Belajar, Pejabat Pendaftar, UPM

| | | |
|--|---|--|
| Tarikh Terima Permohonan | : | |
| Tarikh Semakan Permohonan | : | |
| Dokumen Lengkap | : | <input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak |
| Ulasan / Tindakan Susulan | : | |
| Tandatangan Penyemak Dokumen dan Cap Rasmi | : | |