



PEJABAT PENDAFTAR

**BORANG AKU JANJI PROGRAM LATIHAN KEPAKARAN  
PARALLEL PATHWAY**

Saya .....

(Nama HURUF BESAR)

No Kad Pengenalan ..... mengaku bahawa segala maklumat

dalam **"BORANG PERMOHONAN PROGRAM LATIHAN KEPAKARAN**

**PARALLEL PATHWAY"** serta dokumen yang disertakan adalah betul dan benar. Saya

juga faham sekiranya maklumat yang diberikan adalah didapati palsu, saya boleh

dikenakan tindakan termasuklah tindakan tata tertib dan jika berkaitan pewartaan

sebagai Pakar Perubatan tidak akan dilaksanakan.

Yang benar,

Disokong oleh,

.....  
(Tandatangan Pemohon)

.....  
(Tandatangan Ketua Jabatan)

No. Pendaftaran MMC :

No. Pendaftaran MMC :

Tarikh :

Tarikh :

Cop Rasmi :

Cop Rasmi :