



PEJABAT PENDAFTAR

LAPORAN REFEREE PROGRAM LATIHAN KEPAKARAN PARALLEL
PATHWAY

NOTA PENTING:

Referee mestilah terdiri daripada pakar klinikal yang mempunyai pengetahuan mengenai kemahiran klinikal calon atau merupakan *immediate supervisor* seperti Ketua Jabatan calon.

NAMA CALON :

NAMA REFEREE :

BIDANG YANG DIPOHON :

Beri komen/ulasan anda mengenai calon tersebut dalam perkara-perkara berikut:

1. HUBUNGAN DENGAN STAF, PESAKIT DAN KELUARGA PESAKIT :

2. KOMITMEN TERHADAP KERJA, KERJA BERPASUKAN DAN MEMPUNYAI KUALITI-KUALITI PEMIMPIN :

3. PENGETAHUAN DAN “PROFESSIONAL SKILLS” :

4. PENGLIBATAN DALAM PENYELIDIKAN DAN LATIHAN :

5. **KESESUAIAN UNTUK MENJALANI LATIHAN *PARALLEL PATHWAY* DENGAN UPM :**

Tandatangan *Referee* :

Tarikh :

Cop Rasmi *Referee* :