

BORANG PKP/C1 – Pind.2020

BORANG PERMOHONAN UNTUK CREDENTIALING & PRIVELEGING ANGGOTA KESIHATAN PERINGKAT PENJAGAAN KESIHATAN PRIMER					
Tandakan (/) yang Berkenaan					
1.	<i>Credentialing & Privileging</i>	<input type="checkbox"/>			
2.	<i>Reprivileging</i>	<input type="checkbox"/>			
3.	Rayuan (<i>Medico legal</i>)	<input type="checkbox"/>			
A. BIODATA					
1.	Nama Pemohon: (Seperti dalam kad pengenalan)		Foto saiz pasport		
2.	Umur: tahun	3			Jantina: Lelaki/ Perempuan
4.	No. Kad Pengenalan (Baru):				
5.	Bangsa: Melayu/Cina/India/Lain-lain:				
6.	Jawatan:				Gred:
7.	Alamat Tempat Bertugas:				
			Daerah:	Negeri:	
8.	No Tel Pejabat:		Email:		
9.	No Daftar Amalan Tahunan:		No Daftar Majlis/Lembaga:		
10.	Alamat Rumah:				
11.	No Tel. Rumah:		No HP:		
B. KELAYAKAN					
1.	Kelayakan Professional				
	Sijil/Diploma/ Ijazah/Ijazah Lanjutan		Institusi Latihan	Tahun	
2.	Lain-Lain Latihan (Berkaitan dengan prosedur C&P yang dimohon)				
	Bil	Jenis Latihan	Tempat Latihan	Tempoh Latihan	
	1.				
	2.				
	3.				

C. PENGALAMAN BERTUGAS (2 TAHUN TERAKHIR)			
Bil	Jawatan	Tempat Bertugas	Tempoh
1.			
2.			
3.			
D. KEAHLIAN DALAM BADAN-BADAN PROFESIONAL (cth : MMA, MNA, MNU, NUMA, PPPM, dll)			
Bil	Badan Professional	Jawatan	Tempoh
1.			
2.			
3.			
E. PROSEDUR YANG DIPOHON			
Nama Prosedur:			
Justifikasi Permohonan			
Pernahkah anda diberi pengiktirafan credentialing (bagi prosedur yang dipohon) sebelum ini?			
Ya/Tidak (Jika Ya, lampirkan salinan sijil)			
Laporan Hasil Siasatan JK C&P Daerah (bagi proses rayuan) disertakan. Ya/Tidak			
F. PELAPORAN PROFESIONAL UNTUK PROSEDUR YANG DIPOHAN (FMS SAHAJA) (DITETAPKAN OLEH JK C&P DAERAH SETELAH BERBINCANG DENGAN PENYELIA CALON)			
Bil	Nama	Jawatan	Alamat
1.			
2.			
G. PENGAKUAN PEMOHON			
Saya mengaku bahawa segala keterangan di atas adalah benar			
(Tandatangan Pemohon)		(Tarikh)	
H. ULASAN KETUA JABATAN			
(Tandatangan Ketua Jabatan)			
(Tarikh)			

Sila lampirkan bersama satu (1) Semua dokumen kelayakan yang diiktiraf dua (2) Buku Log