

BORANG PERMOHONAN PRIVILEGING PEGAWAI PERUBATAN
HOSPITAL RAJA PERMAISURI BAINUN, IPOH

BAHAGIAN I (DIISI OLEH PEMOHON)

1. Nama pemohon:.....
2. No K/P:..... Jawatan/Gred:.....
3. Jabatan:.....
4. Kelulusan (Ijazah, Master DII) - sertakan salinan sijil

IJAZAH/MASTER DII	UNIVERSITI	TAHUN LULUS

5. Lain-lain kelulusan sekiranya ada (kursus melebihi 1 bulan) - sertakan salinan sijil

6. Tarikh mula bertugas di jabatan sekarang:.....
7. **'Core Procedures'** yang dipohon (sekiranya tidak cukup ruang, sertakan lampiran)

8. **'Specialized Procedure'** yang dipohon (sekiranya tidak cukup ruang, sertakan lampiran)

9. Status permohonan: **Pertama (New)/ Ulangan privileging (Re-privileging)** - potong yang mana tidak berkenaan

Tarikh:.....

Tandatangan/Cop:.....

BAHAGIAN II (DIISI OLEH KETUA JABATAN)

10. Saya sokong / tidak sokong permohonan ini (potong yang mana tidak berkenaan)
 ULASAN (Sekiranya tidak sokong, sila buat alasan)

.....

Nama:.....

Tandatangan:.....

Jawatan:.....

Tatikh:.....