



**BUTIR- BUTIR IBU/ BAPA :**

12. Nama Ibu : Tempat Lahir :

13. Nama Bapa : Tempat Lahir :

**PENDIDIKAN :**

**14. Peperiksaan Bahasa Melayu**

Kelulusan SPM/MCE

Tahun : Peringkat/ Gred : Ujian Lisan : Lulus/Gagal\*

Kelulusan SRP/PMR/LCE

Tahun : Peringkat/ Gred : Ujian Lisan : Lulus/Gagal\*

**Bahasa Melayu yang setaraf :**

Tahun : Peringkat/ Gred :

Jenis :

**15. Kelayakan daripada Badan-badan Profesional dan Ikhtisas/Sijil**

Badan Professional dan Ikhtisas / Sijil :

Tarikh menjadi Ahli / Sijil dikeluarkan :

**16. Kelulusan Pengajian Tinggi (Ijazah / Diploma / Sijil ang diperolehi)**

<b>Universiti/Maktab/Sekolah</b>	<b>Tarikh Lulus</b>	<b>Kelayakan &amp; Kelas</b>	<b>Pengkhususan (Bidang)</b>	<b>CGPA</b>

## PENGALAMAN BEKERJA

17. Sila nyatakan jawatan yang pernah disandang (jika ada) :

<b>Majikan (Nama &amp; Alamat)</b>	<b>Jawatan</b>	<b>Tarikh mula / Akhir Khidmat</b>	<b>Gaji</b>

## BAKAT

18. Kegiatan-kegiatan luar

<b>Diperingkat Sekolah/Maktab/Universiti</b>	<b>Diperingkat Negeri</b>	<b>Diperingkat Kebangsaan</b>

## RUJUKAN

19. Sila nyatakan nama, alamat dan pekerjaan bagi dua orang yang bukan bersaudara yang dapat memberikan perakuan ke atas prestasi kerja / kegiatan anda :

<b>Rujukan Pertama</b>	<b>Rujukan Kedua</b>
Nama :	Nama :
Alamat :	Alamat :
No. Telefon :	No. Telefon :
Jawatan :	Jawatan :

## PERAKUAN

Saya dengan ini mengakui bahawa :

- i) Maklumat yang diberikan adalah benar dan sekiranya maklumat itu didapati palsu, permohonan saya akan terbatal dan jika saya ditawarkan jawatan, perkhidmatan saya akan ditamatkan serta-merta
- ii) Saya pernah/tidak pernah\* disabitkan atas tuduhan jenayah atau dihukum oleh mana-mana mahkamah
- iii) Saya bukan seorang penagih dadah/saya seorang atau bekas penagih dadah\*
- iv) Saya pernah/tidak pernah\* dibuang kerja oleh Kerajaan/ Badan-badan berkanun/kuasa-kuasa Tempatan

\*Sila potong mana yang tidak berkenaan

Tarikh : \_\_\_\_\_

Tandatangan: \_\_\_\_\_

---

## PERHATIAN

- a) Sila sertakan resume lengkap.
- b) Borang permohonan hendaklah dihantar kepada:

**Bahagian Khidmat Pengurusan  
Pihak Berkuasa Peranti Perubatan  
Kementerian Kesihatan Malaysia  
Aras 6, Prima 9, Prima Avenue II,  
Blok 3547, Persiaran APEC,  
63000 Cyberjaya,  
Selangor Darul Ehsan**

- c) Borang yang dihantar selepas tarikh tutup iklan adalah dianggap Tidak Berjaya
- d) Pemohon dianggap Tidak Berjaya sekiranya tidak menerima sebarang jawapan dalam tempoh 6 bulan dari tarikh tutup permohonan.