



KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA

BORANG MAKLUMAT PENSYARAH JEMPUTAN

INSTITUSI LATIHAN : _____

PROGRAM / KURSUS : _____

NAMA PENSYARAH :

NO. KAD PENGENALAN :

JAWATAN / GRED :

NAMA DAN ALAMAT /
JABATAN :
.....

KELULUSAN :
.....
.....

PENGKHUSUSAN:

1.
2.
3.

Saya setuju / tidak setuju menjadi Pensyarah Jemputan pada bidang yang berkaitan mengikut kepakaran saya.

Segala maklumat yang diberikan adalah benar.

.....
Tandatangan
(Nama Pensyarah Jemputan)