

**BAHAGIAN PENGURUSAN LATIHAN
KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA**

LAPORAN AKHIR *ADVANCED COMPETENCY PROGRAMME* (ACP)

1. BUTIR-BUTIR DIRI PEMOHON

1. Nama Penuh	<input type="text"/>
2. Jawatan / Gred	<input type="text"/>
3. Program / Jabatan / Unit	<input type="text"/>

2. BUTIR-BUTIR ACP

4. Tajuk Latihan :
Sangkutan/Latihan/
Kajian/Lawatan
Saintifik :
.....
.....
.....

5. Nama Penyelia/
Ketua Program (jika
berkenaan) :
.....
.....
.....

6. Tempoh ACP :
.....
.....

7. Butiran *echo training* yang telah dilaksanakan (sekiranya berkaitan)

i) Tempoh/Tempat :
.....
.....

ii) Ulasan :
.....
.....
.....

.....
.....
.....

8. Butir-butir berhubung impak/outcome berhubung ACP yang diikuti

i) Objektif :
.....
.....
.....

ii) Hasil yang dicapai :
.....
.....
.....

iii) Masalah yang dihadapi :
.....
.....
.....

Disediakan oleh :

Tarikh : _____

(Tandatangan)

3. PENGESAHAN OLEH KETUA JABATAN

Ulasan :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Tarikh : _____

(Tandatangan dan Cop Rasmi)
Ketua Jabatan