HOSPITAL ORANG ASLI, GOMBAK
BORANG PENGESAHAN
MENGHADIRI PERSIDANGAN / KURSUS / SEMINAR / BENGKEL
ANJURAN LUAR

MAKLUMAT KURSUS	
NAMA KURSUS	
TARIKH	
TEMPAT	
ANJURAN	

MAKLUMAT PESERTA	
NAMA	:
NO. KAD PENGENALAN	:
JAWATAN	:
GRED	:
UNIT / JABATAN	:

PENGESAHAN URUSETIA / PENGANJUR

NAMA / COP :

(TANDATANGAN)

TARIKH :

ULASAN KETUA JABATAN / UNIT

(TANDATANGAN)

NAMA / COP :

TARIKH :

ULASAN PENGARAH HOSPITAL

(TANDATANGAN)

NAMA / COP :

TARIKH :

Nota :

1- Borang ini perlu dikemukakan kepada Pengarah Hospital berserta surat panggilan / tawaran berkursus untuk pengesahan .
2- Sila serahkan borang yang telah lengkap dengan pengesahan Ketua Jabatan/Unit kepada Pengarah Hospital dalam tempoh tiga (3) hari dari tarikh kursus.
3- Salinan Borang permohonan yang telah disahkan oleh Pengarah Hospital hendaklah diserahkan kepada Unit Latihan untuk tujuan rekod.