(PTSTP)

PROGRAM PERKHIDMATAN FARMASI, KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA

PELAN TINDAKAN SELEPAS TAMAT PENGAJIAN SARJANA / PHD

Nama Kursus : _____

Nama Pegawai : _____

Perancangan Pegawai :

[Laporan ini menerangkan perancangan pegawai selepas tamat pengajian berkaitan dengan tajuk kursus bagi meningkatkan perkhidmatan farmasi sama ada di peringkat hospital/negeri/kementerian. Borang ini perlu disokong oleh ketua jabatan/ketua pegawai farmasi/pegawai farmasi Y/M.]

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Tandatangan & Cop Pemohon:	Tandatangan & Cop Ketua Jabatan (Institusi/Negeri)/ KPF/PF Y/M :
Tarikh:	Tarikh: