



**LAPORAN PENILAIAN PRESTASI
PEGAWAI PERUBATAN**

A. MAKLUMAT PENGAMAL	
Nama:	
No K/P:	
Jantina:	<input type="checkbox"/> LELAKI <input type="checkbox"/> PEREMPUAN
Jawatan:	
Jabatan:	

***Sila isi maklumat dengan lengkap, jelas dan mudah difahami bagi memudahkan pihak MPM membuat penilaian terhadap pengamal. Pihak tuan/puan juga digalakkan untuk melampirkan sebarang dokumen tambahan yang berkaitan.**

B. ULASAN
ASPEK SIKAP:
ASPEK TANGGUNGJAWAB:
ASPEK KEMAHIRAN :
ASPEK PENGETAHUAN:

Disediakan Oleh :
(Tandatangan/Cop Ketua Jabatan)
Nama:
Jawatan:
Jabatan:
Tarikh: