



## LAPORAN PENILAIAN PRESTASI

### MAKLUMAT PENGAMAL :

Nama	:			
No K/P	:			
Jantina	:	Lelaki	<input type="checkbox"/>	
		Perempuan	<input type="checkbox"/>	
Jawatan	:			
Jabatan	:			

\*Sila nyatakan penempatan keberapa jika yang dinilai adalah seorang Pegawai Perubatan Siswazah (PPS)

**\*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**

### ULASAN DARI YANG MENILAI :

ASPEK SIKAP	:	
ASPEK TANGGUNGJAWAB	:	
ASPEK KEMAHIRAN	:	
ASPEK PENGETAHUAN	:	
PRESTASI KESELURUHAN	:	

SULIT



## LAPORAN PENILAIAN PRESTASI

\*Bagi penilai PPS, sila tandakan sekiranya PPS berjaya diperakukan/tidak berjaya diperakukan dalam jabatan tersebut

Diperakukan

Tidak diperakukan

LAPORAN DISEDIAKAN OLEH :

Nama	:	
Jawatan	:	
Jabatan	:	
Kelulusan	:	
Tandatangan	:	
Tarikh	:	

Cop Rasmi Hospital	:	
--------------------	---	--