

Borang SPA (ST) 1604/1155/1128
SPA (ST) 1604/1155/1128 FORM

Telefon/**Telephone** : 03 – 88856338 / 888856333
 Fax/**Facsimile** : 03 – 88885044
 Laman SPA/**Website** : <http://www.spa.gov.my>



PERMOHONAN JAWATAN PEGAWAI PERUBATAN/
 PEGAWAI PERGIGIAN/PEGAWAI FARMASI GRED U41
**APPLICATION FOR MEDICAL OFFICER/
 DENTAL OFFICER/ PHARMACY OFFICER GRED U41**
 SECARA 'SISTEM TERBUKA' DI SURUHANJAYA PERKHIDMATAN AWAM MALAYSIA (SPA)
THROUGH THE MALAYSIAN PUBLIC SERVICE COMMISSION (PSC)
OPEN SYSTEM

1. Nama :
Name
2. Nombor Kad Pengenalan :
Identity Card Number
3. Tarikh Lahir :
Date of Birth
4. Status :
Marital Status
5. Alamat Surat Menyurat :
Correspondence Address
6. Nombor Telefon :
Telephone Number
7. Kelayakan :
Qualification
 - i. Ijazah :
Degree
 - ii. Universiti :
University
 - iii. Tahun :
Year
8. Kelulusan Bahasa Malaysia di peringkat SPM
Bahasa Malaysia Grade at SPM Level
 - i. Bahasa Malaysia : Pangkat/**Grade**
 - ii. Tahun/**Year** :
 - iii. Ujian Lisan/**Oral Test** : Lulus/Gagal/**Pass/Fail**
9. Sijil pendaftaran dengan Majlis Perubatan Malaysia/Majlis Pergigian Malaysia/
 Lembaga Farmasi Malaysia
**Registration Certificate from the Malaysian Medical Council/Malaysian Dental Council/
 Malaysian Pharmacy Board**
 - i. **Nombor Sijil Pendaftaran Penuh/Sementara**
Registration Certificate Number "Full/Temporary"
 Tandatangan/**Signature** :
 Tarikh/**Date** :

* Potong mana yang tidak berkaitan

KEGUNAAN PEJABAT/OFFICE USE	
	<u>Tarikh Temu Duga</u> Interview Dates
	<u>Tempat/Venue</u>
	CATATAN
	<ul style="list-style-type: none"> Iktiraf/Tidak Iktiraf/ Sedang Semak
	Di semak Oleh/ Checked by:
	(.....)