

## BAHAGIAN KESIHATAN PERGIGIAN NEGERI MELAKA

### BORANG PERMOHONAN TUNTUTAN MATA

### CONTINUING PROFESSIONAL DEVELOPMENT(CPD)

Nama Pejabat Kesihatan Pergigian Daerah/Klinik		
Tajuk Latihan	<i>Contoh: Kursus Pemantapan Pegawai Pergigian yang Menjalankan Tugas Atas Panggilan</i>	
Mula Latihan	Tarikh	
	Masa	
Tamat Latihan	Tarikh	
	Masa	
Tempat Latihan		
*Pautan URL (Google Drive link)		
<b>Butiran Pemohon</b>		
Nama Pemohon		
Tempat Bertugas		
Nombor Telefon		
Alamat E-mel		
Tarikh Permohonan		

- Serahkan borang ini kepada Jawatankuasa Latihan CPD melalui e-mel **latihanpergigianmelaka@moh.gov.my** **selewat-lewatnya dua (2) bulan sebelum tarikh pelaksanaan latihan.**
- \*Akses kepada fail utama latihan mengikut negeri/ daerah/ klinik diberikan kepada penyelaras/urus setia latihan. Pemohon tuntutan mata CPD perlu:
  - Wujudkan satu fail latihan yang dipohon dalam fail utama latihan.
  - Dapatkan pautan URL kepada fail latihan yang dipohon.
  - Isi pautan URL pada bahagian \*pautan URL seperti di atas.
  - Muat naik dokumen seperti di bawah:

	Jenis Latihan	Semasa permohonan	Selepas pelaksanaan latihan
i.	Kursus :	Kertas kerja yang diluluskan	- Memo maklum balas penganugerahan mata tuntutan CPD -Senarai kehadiran peserta -Laporan latihan
ii.	Taklimat/ ceramah :	Perancangan Latihan Klinik yang lengkap dengan maklumat penceramah (nama, jawatan dan gred) serta tajuk ceramah	-Memo maklum balas penganugerahan mata tuntutan CPD -Senarai kehadiran peserta