

**BORANG PERMOHONAN MENJALANI POSTING ELEKTIF DI FASILITI
KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA**

NOTA:

- a. Anda perlu mengisi penuh semua ruangan wajib yang bertanda *
- b. Sila isi dalam **DUA** salinan

1. Maklumat Peribadi

Nama penuh seperti di Kad Pengenalan atau paspot* : _____

No. Kad Pengenalan (Warganegara Malaysia)* : _____

No. Paspot (Bukan Warganegara Malaysia)* : _____

No. telefon* : _____ Alamat e-mel* : _____

Alamat rumah* : _____

_____ Poskod: _____

Alamat surat-menyurat* : _____

_____ Poskod: _____

Nama waris terdekat* : _____

Alamat waris terdekat* : _____

_____ Poskod: _____

2. Latar belakang Akademik

Nama dan Alamat Institusi Pengajian* : _____

_____ Poskod: _____

Tahun Pengajian* : _____

Tahun dijangka tamat pengajian* : _____

Nyatakan pengalaman klinikal anda sehingga kini, jika ada

Tarikh	Disiplin	Tempoh

3. Maklumat Posting Elektif Yang Dipohon

Tempoh Posting Elektif*:

Dari* : _____ hingga* : _____ (Jumlah* = _____ minggu)

[Jumlah keseluruhan posting hendaklah tidak melebihi **DUA** (2) minggu]

Posting pilihan*:

Sila nyatakan tidak lebih dari TIGA (3) disiplin menurut keutamaan:

- a. _____
- b. _____
- c. _____

Nota: Pihak berkuasa berhak menentukan mana-mana disiplin tanpa merujuk kepada permohonan anda.

4. Bersama-sama ini saya kemukakan:

- a. Salinan pendua kad pengenalan (bagi warganegara) atau paspot (bagi bukan warganegara) yang disahkan dan
- b. Surat sokongan dari Dekan Fakulti / institusi pengajian dan penaja

5. Pengakuan

Saya dengan ini sesungguhnya mengaku bahawa:

- a. Semua maklumat yang dinyatakan di atas adalah benar;
- b. Saya telah membaca dan memahami semua peraturan berkaitan posting elektif dan bersetuju untuk mematuhi semua peraturan yang berkuatkuasa atau yang dikuatkuasakan dari masa ke semasa selepas pengakuan ini dibuat; dan
- c. Tidak akan menyalahkan dan juga mengambil tindakan terhadap pihak klinik, hospital dan / atau Kementerian Kesihatan Malaysia di atas sebarang kecederaan atau kemudaratan yang dialami semasa menjalani penempatan elektif

Terima kasih.

Tandatangan Pemohon*: _____ **Tarikh*:** _____

Sila lengkapkan borang ini dan kemukakan kepada:

**Pengarah Kanan Kesihatan Pergigian
Kementerian Kesihatan Malaysia
Aras 5, Blok E10, Kompleks E, Presint 1,
Pusat Pentadbiran Kerajaan Persekutuan
62590 Putrajaya**

dan kembalikan surat sokongan institusi pengajian dan penaja.

Lampiran 2

SYARAT DAN PERATURAN PENGGUNAAN FASILITI KKM BAGI *POSTING* / PENEMPATAN ELEKTIF PELAJAR PERGIGIAN LUAR NEGARA

1. Hanya pelajar dari institusi berikut layak diterima menyertai skim penempatan elektif:
 - 1.1 Pelajar pergigian luar negara dari institusi yang tersenarai di dalam Jadual Kedua Seksyen 12(1) Akta Pergigian 1971 dan diperakui JPA.
 - 1.2 Pelajar pengajian asas dari IPT tempatan yang berdaftar / diiktiraf oleh *MQA* / *KPT* / Kerajaan Malaysia dan telah ditawarkan mengikuti program pengajian pergigian.
2. Individu berikut tidak layak menyertai skim penempatan elektif:
 - 2.1 Pelajar pergigian yang telah ditamatkan pengajian.
 - 2.2 Pelajar pergigian dari IPT luar negara yang tidak diiktiraf *MPM* / Kerajaan Malaysia.
 - 2.3 Pelajar dari IPT tempatan yang tidak diiktiraf / tidak berdaftar dengan *MQA* / Kerajaan Malaysia.
3. Pemohon perlu mengemukakan surat sokongan daripada IPT dan penaja masing-masing.
4. Jumlah keseluruhan penempatan elektif tidak boleh melebihi **dua (2) minggu**.
5. Pemohon perlu mengemukakan objektif latihan dan tarikh cadangan penempatan kepada sekretariat di BKP KKM.
6. Pegawai yang menyelia tidak dibenarkan membuat sebarang penilaian pencapaian ke atas mana-mana pelajar yang menjalani penempatan elektif. Pegawai yang menyelia hanya boleh mengesahkan kehadiran dan komitmen pelajar sepanjang tempoh pengajian.
7. Pelajar yang mengikuti penempatan elektif adalah tertakluk kepada semua undang-undang dan peraturan sedia ada dan juga mana-mana peraturan yang ditetapkan pihak berwajib dari masa ke semasa.
8. Ketua fasiliti berhak menamatkan penempatan elektif pelajar bila-bila masa jika didapati ketidakpatuhan kepada mana-mana peraturan yang ditetapkan.
9. Susulan sebarang insiden ketidakpatuhan, ketua fasiliti perlu menghantar laporan kepada pihak institusi pelajar berkenaan serta sesalinan JKN (Pergigian) dan PKKP KKM.

10. Segala aktiviti pelajar hendaklah dibawah pengawasan pegawai atau pakar pergigian unit/disiplin berkenaan.
11. Pelajar yang menjalani *posting* / penempatan elektif tidak dibenarkan sama sekali mengendali, menyiasat dan merawat mana-mana pesakit. Mereka hanya dibenarkan membuat pemerhatian ke atas pesakit.
12. Segala maklumat, data statistik, rekod perubatan dan lain-lain maklumat yang diperolehi semasa *posting* / penempatan elektif adalah **SULIT** dan sama sekali tidak boleh dikeluarkan dari mana-mana fasiliti dan digunakan bagi sebarang tujuan.
13. Adalah menjadi tanggungjawab setiap pelajar untuk memastikan mereka mempunyai peruntukan kewangan yang mencukupi bagi menjalani penempatan elektif.
14. Setiap pelajar perlu mempunyai *medical insurance / indemnity*.
15. Pihak KKM tidak akan bertanggungjawab di atas sebarang kecederaan yang dialami atau penyakit yang diperolehi semasa menjalani penempatan elektif.