

Borang Pendaftaran Menduduki Ujian Saringan Program Sarjana Anestesiologi

(Program kemasukan tahun 2017 / 2018)

Kementerian Kesihatan Malaysia

Tarikh ujian : **Sabtu, 9 April 2016**

Waktu ujian : **10 pagi – 11 pagi (SATU JAM)**

	TEMPAT CALON BERTUGAS	PUSAT UJIAN
1	PULAU PINANG, PERAK	Hospital Pulau Pinang
2	SELANGOR, KL, H SELAYANG	Hospital Selayang
3	PAHANG, MELAKA, H SG BULOH	Hospital Sungai Buloh
4	SELANGOR, KL, HTAR	Hospital Tengku Ampuan Rahimah , Klang
5	JOHOR	Hospital Sultanah Aminah Johor Bharu
6	KELANTAN, TERENGGANU	Hospital Sultanah Nur Zahirah. Kuala Terengganu
7	SARAWAK	Hospital Umum Sarawak, Kuching, Sarawak
8	SABAH, LABUAN	Hospital Queen Elizabeth, Koata Kinabalu , Sabah
9	KEDAH, PERLIS	Hospital Sultanah Bahiyah, Alor Setar

Nama Penuh (dalam huruf besar seperti pada kad pengenalan) :

.....

No. Kad pengenalan baru :

Hospital / klinik tempat bertugas :

Alamat tempat bertugas terkini :

Tarikh tamat latihan siswazah (Mesti tamat latihan sebelum 1/1/2015):

No telefon bimbit : Alamat e-mel :

Sila pastikan borang pendaftaran ini dikembalikan melalui **E-mel dalam format Microsoft Document sebelum atau pada 15 MAC 2016 kepada**

1. **Sister Lim Siew Kim (SUBJEK: UJIAN SARINGAN ANESTESIOLOGI)**

Sekretariat Jawatankuasa Latihan HKL

Email: anaestrainingkkm@moh.gov.my
[:sklim2010@yahoo.com](mailto:sklim2010@yahoo.com)

(Sebarang pertanyaan: TEL: 03-261556049 , HP :017- 6198482)

2. **Ketua Jabatan Anestesiologi ATAU Pakar Anestesiologi Negeri**

*perbelanjaan perjalanan dan tempat tinggal adalah di bawah tanggungan sendiri

