|  |  |
| --- | --- |
| **KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA****INSTITUT PENYELIDIKAN SISTEM KESIHATAN** | **LAMPIRAN A****BORANG PERSETUJUAN PENCALONAN PROJEK *QUALITY ASSURANCE* KONVENSYEN QA KEBANGSAAN KALI KE-12 2024 (LISAN DAN POSTER)** |

*\* Borang pencalonan projek ini perlu dimuat naik dalam laman sesawang* [*http://qaconvention.nih.gov.my*](http://qaconvention.nih.gov.my) *sebelum tarikh tutup bagi setiap kategori*

Kepada:

**Jawatankuasa Saintifik Konvensyen QA Kebangsaan 2024,**

**Institut Penyelidikan Sistem Kesihatan**

1. Pencalonan mewakili (sila tandakan X bagi yang berkenaan):

Negeri

Program

Institusi

Universiti

Sektor kesihatan swasta

1. Kategori pembentangan (sila tandakan X bagi yang berkenaan):

 Lisan

 Poster

1. Tajuk Projek:

…………………………………………………………………………………………………………………………...........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

1. Bagi kategori **Lisan** dan **Poster** adakah projek ini (sila tandakan X bagi yang berkenaan):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kenyataan** | **Ya** | **Tidak** |
| PERNAH DIPERTANDINGKAN dan/atau MEMENANGI (tempat pertama, kedua, ketiga atau sebarang anugerah) dalam Konvensyen QA Kebangsaan yang lepas sama ada kategori lisan atau poster |  |  |
| PERNAH MEMENANGI (tempat pertama, kedua, ketiga atau sebarang anugerah) dalam mana-mana konvensyen/seminar/pertandingan/persidangan di peringkat kebangsaan dalam kategori lisan atau poster |  |  |
| PERNAH atau dalam persediaan untuk DIBENTANGKAN dalam mana-mana konvensyen/seminar/pertandingan/persidangan di peringkat antarabangsa sebelum tarikh Konvensyen QA Kebangsaan 2024. |  |  |

1. Biodata Pembentang (*Presenter*):

Nama : ­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Jawatan dan Gred : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tempat Bertugas : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

No Tel Bimbit : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Sokongan Ketua Jabatan (tempat bekerja)

.........................................................

(Nama dan cop)

Tarikh:

1. Kelulusan Pengarah/Timbalan Pengarah Kesihatan Negeri / Program / Institusi / Sektor kesihatan swasta

………………………………………………….

(Nama dan cop)

Tarikh: