

**BORANG PENYERTAAN PERTANDINGAN ANUGERAH INOVASI
KONVENSYEN KUALITI JABATAN KESIHATAN NEGERI SABAH 2025**

Tandakan (v) mana yang berkenaan

Inovasi Perkhidmatan Inovasi Produk
 Inovasi Proses Inovasi Teknologi

I. MAKLUMAT JABATAN YANG MEMOHON

Nama Jabatan /PTJ/Fasiliti : _____

Nama Unit : _____

Alamat : _____

No. Telefon : _____

Alamat e-mel Jabatan : _____

II. MAKLUMAT PROJEK

Tajuk Projek Inovasi : _____

Nama Kumpulan (**Wajib**) : _____

III. SENARAI NAMA PESERTA KUMPULAN:

Bil	Nama	Jawatan dan Gred	Alamat e-mel Peribadi	No. telefon bimbit	Catatan
1.					Ketua Kumpulan
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					

Perakuan Ketua Jabatan:

**Tandatangan dan Cap Rasmi
 Ketua Jabatan / Ketua PTJ Yang Memohon**

Tarikh : _____

Borang Penyertaan dan Abstrak yang telah
 dilengkapkan hendaklah dihantar kepada
 Urusetia melalui **E-MEL** ke:

inovasi.jknsabah@moh.gov.my

Urusetia Pertandingan Inovasi JKN Sabah 2025:

Bahagian Kesihatan Pergigian,
 Jabatan Kesihatan Negeri Sabah,
 Tingkat 1, Bangunan Persatuan India Sabah (SIA),
 18A Jalan Maktab Sabah,
 88100 Kota Kinabalu, Sabah
 (u.p. Dr. Sharon Paul / Pn. Lucy Palisa)