

**BORANG PENCALONAN PENYERTAAN PERTANDINGAN PROJEK *QUALITY ASSURANCE*,  
KONVENSYEN KUALITI JABATAN KESIHATAN NEGERI SABAH**

1. Unit/ Seksyen/ Cawangan/ Jabatan/ Klinik : .....
2. Pusat Tanggung Jawab : .....
3. Tajuk Projek : .....
4. Kategori Pertandingan Projek *Quality Assurance* (sila tandakan  $\surd$  pada kategori yang ingin disertai)  
 Pembentangan Lisan (Oral)  Pembentangan Poster
5. Projek *quality assurance* ini pernah memenangi Johan / Naib Johan / Tempat Ketiga di peringkat negeri atau kebangsaan  
 Ya  Tidak
6. Butiran Peserta :

	Nama	No IC	Jawatan	No. Telefon	E-mel	Tempat Bertugas
<b>Ketua</b>						
<b>Pembentang</b>						
<b>Ahli-ahli</b>						

7. Pengesahan oleh Ketua Jabatan/ Pusat Tanggung Jawab  
 Saya menyokong / tidak menyokong\* penyertaan ini

Tarikh : ..... Tandatangan : .....

Cop Nama  
dan Jabatan

**Borang Penyertaan dan Abstrak** yang telah dilengkapkan  
hendaklah dihantar kepada Urusetia melalui e-mel ke:  
qajknsabah@moh.gov.my

Urusetia Pertandingan Projek QA JKN Sabah 2024:

Bahagian Kesihatan Awam,  
Jabatan Kesihatan Negeri Sabah  
Tingkat 1, Rumah Persekutuan,  
Jalan Mat Salleh,  
88590 Kota Kinabalu, Sabah.  
(u.p.: Dr. Roddy Teo)