



No:

(Untuk Kegunaan Urusetia)

**BORANG PENYERTAAN PERTANDINGAN HORIZON BAHARU
KUMPULAN INOVATIF DAN KREATIF (KIK) PERINGKAT JKN SABAH
TAHUN 2024**

LATARBELAKANG KUMPULAN						
Nama Kumpulan						
Nama Jabatan						
No.Telefon						
No.Tel. Ketua Kumpulan:						
Emel Kumpulan						
Nama/ Tajuk Projek						
Bidang Inovasi *	<input type="checkbox"/>	Penyampaian Perkhidmatan	<input type="checkbox"/>	Inovasi Sosial		
Kategori Inovasi *	<input type="checkbox"/>	Penciptaan	<input type="checkbox"/>	Penambahbaikan		
Kumpulan Inovasi *	<input type="checkbox"/>	Primer	<input type="checkbox"/>	Hybrid		
Tarikh Siap Projek						
Senarai Ahli :	Bil.	Nama	No.K/P	Jawatan KIK	Jawatan	Gred
PENGESAHAN KETUA JABATAN						
<p>Saya mengesahkan segala maklumat kumpulan _____ adalah benar dan membenarkan projek ini menyertai Pertandingan Konvensyen Kumpulan Inovatif dan Kreatif (KIK) Horizon Baharu Jabatan Kesihatan Negeri Sabah Peringkat Negeri Tahun 2024 dengan mengikut semua syarat & peraturan konvensyen.</p>						
Tandatangan Ketua Jabatan				Cop Jabatan		
<p>.....</p> <p>Nama: Jawatan: Tarikh:.....</p>						

[* Sila tanda V pada ruangan yang berkenaan sahaja]