



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

**e. Jawatankuasa:**

*(sertakan dokumen sokongan berkaitan dengan bidang credentialing dimohon)*

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

**f. Pembentangan/ ceramah:**

*(nyatakan tajuk pembentangan berkaitan dengan bidang credentialing dimohon berserta dokumen sokongan)*

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

**g. Penerbitan:**

*(nyatakan tajuk penerbitan berkaitan dengan bidang credentialing dimohon berserta dokumen sokongan)*

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

**h. Penglibatan kajian:**

*(nyatakan tajuk kajian berkaitan dengan bidang credentialing dimohon serta dokumen sokongan)*

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

- i. Kursus/ latihan yang berkaitan pernah dihadiri:  
*(nyatakan tajuk kursus/latihan berkaitan dengan bidang credentialing dimohon serta dokumen sokongan)*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Tandatangan dan Cap Rasmi  
Ketua Jabatan Farmasi/ PF Kesihatan

Tarikh: