



JABATAN KESIHATAN NEGERI KEDAH DARUL AMAN
LEBUHRAYA SULTANAH BAHYIAH
05350 ALOR SETAR,
KEDAH DARUL AMAN



No.Tel: 04-7746000 Faks : 04-7314936 Laman Web : http// jknkedah.moh.gov.my

Borang rujukan staf

SULIT/ PK001

BORANG RUJUKAN PERKHIDMATAN PSIKOLOGI & KAUNSELING

1) Profil Pegawai Yang Dirujuk (Diisi oleh Ketua Jabatan/ Ketua Unit/ Penyelia)

Nama : Jantina : () Lelaki () Perempuan
 No. Kad Pengenalan : Umur : Tahun
 Jawatan & Gred : Keturunan :
 Tempat Bertugas : No. Telefon : (R)
 Status Perkahwinan : () Bujang () Kahwin () Duda/Janda (P)
 Alamat Kediaman :
 Alamat Pejabat :

2) Tujuan Rujukan : (Sila tandakan pada isu yang berkaitan)

<input type="checkbox"/> Disiplin	<input type="checkbox"/> Psikologi
<input type="checkbox"/> Interpersonel	<input type="checkbox"/> Kesihatan
<input type="checkbox"/> Prestasi Kerja	<input type="checkbox"/> Lain-lain (sila nyatakan):
<input type="checkbox"/> Tatatertib	<input type="checkbox"/>

3) Pernyataan Isu/ Masalah Pegawai Yang Dirujuk

(Sila nyatakan secara ringkas dan padat)

.....

4) Pegawai yang dirujuk telah dimaklumkan mengenai rujukan kaunseling individu. YA () TIDAK ()

(Nota: Adalah penting untuk Ketua Jabatan/ Unit memaklumkan pegawai yang dirujuk mengenai rujukan sesi kaunseling individu demi melancarkan temujanji dan proses kaunseling yang bakal berlangsung.)

5) Adakah Laporan Kaunseling diperlukan ?

() Ya () Tidak

6) Nama pegawai yang merujuk :
 Jawatan & Gred :
 Bahagian / Unit/ Wad :
 Tandatangan & Cop :

Tarikh:

7) Untuk Kegunaan Unit Psikologi Kaunseling

No. Rujukan:

Tarikh Terima Borang : Penerima :
 Temujanji: Tarikh : Masa: Tandatangan & Cop: