



PEJABAT PENDAFTAR

**BORANG PERTUKARAN
KLINIK PANEL STAF**

PP-F15 (B)

Edisi : 3

Pindaan : 0

Tarikh Kkuatkuasa : 01.02.2019

Nama : _____

Nombor Pekerja :

Klinik Panel Yang Dibatalkan

Klinik Panel Baru Yang Dipilih

1 Kod Klinik

Kod Klinik

Cawangan

Cawangan

Nama Klinik _____

Nama Klinik _____

2 Kod Klinik

Kod Klinik

Cawangan

Cawangan

Nama Klinik _____

Nama Klinik _____

Sebab-sebab Pertukaran: _____

Saya mengaku bahawa maklumat yang diberikan seperti di atas adalah benar.

Tandatangan : _____

Tarikh : _____

Untuk Kegunaan Pejabat

Tarikh Mendaftar Klinik **1**

Tarikh Mendaftar Klinik **2**

Diterima Oleh : _____

Tandatangan : _____

Tarikh : _____

Tarikh Kemaskini : _____

Tempoh Pertukaran

Kurang 6 bulan Lebih 6 bulan

Kurang 6 bulan Lebih 6 bulan

Kelulusan Pegawai : Lulus Tidak Lulus

Tandatangan :

Tarikh :

Cop :

