



**BORANG PERTUKARAN
KLINIK PANEL STAF**



NAMA : _____

NO. PEKERJA :

--	--	--	--	--	--

KLINIK PANEL BARU YANG DIPILIH

1. Nama Klinik _____

2. 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**

--	--

--	--

--	--

Tandatangan : _____

Tarikh : _____