



SENARAI SEMAK PERMOHONAN PENAMATAN KLINIK PANEL

PUSAT TANGGUNGJAWAB :
KATEGORI : ☐ KLINIK PERUBATAN SWASTA
☐ KLINIK PERGIGIAN SWASTA
NAMA KLINIK :
ALAMAT :

JUSTIFIKASI UNTUK PENAMATAN KLINIK PANEL:

SOKONG / TIDAK SOKONG

.....
(PEGAWAI TADBIR NEGERI / KETUA UNIT PENTADBIRAN)

LULUS / TIDAK LULUS

.....
(KETUA PUSAT TANGGUNGJAWAB)