



**JABATAN PENDAFTAR**

**BORANG PENDAFTARAN  
KLINIK PANEL STAF**

**PP-F15 (A)**

Edisi : 3

Pindaan : 0

Tarikh Kuatkuasa : 01.02.2019

**Saudara/Saudari dikehendaki mendaftar dua klinik panel sahaja**

Nama Staf : \_\_\_\_\_

No. Pekerja : \_\_\_\_\_

Tarikh Lapor Diri : \_\_\_\_\_

1. Kod Klinik

Nama Klinik \_\_\_\_\_

Cawangan :

Alamat Cawangan \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

2. Kod Klinik

Nama Klinik \_\_\_\_\_

Cawangan :

Alamat Cawangan \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Saudara/Saudari boleh membuat pertukaran klinik panel selepas enam bulan mendaftar dengan klinik tersebut

Tandatangan : \_\_\_\_\_

Tarikh : \_\_\_\_\_

**Untuk Kegunaan Pejabat**

No. Pekerja

Tarikh Mendaftar Klinik 1  -  -

Tarikh Mendaftar Klinik 2  -  -

Diterima Oleh : \_\_\_\_\_ Tandatangan : \_\_\_\_\_

Tarikh : \_\_\_\_\_