



PEJABAT PENDAFTAR

PP/BPPO/KPS/21.03

PP-F15

**BORANG PERTUKARAN KLINIK  
PANEL STAF**

Edisi: 1

Pindaan: 0

**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 : \_\_\_\_\_  
Dalam Sistem