LAMPIRAN B

SENARAI KEPUTUSAN MESYUARAT JAWATANKUASA PENEMPATAN DAN PERTUKARAN JABATAN KESIHATAN NEGERI .....

Mesyuarat Bilangan :.....

Tarikh Mesyuarat :.....

BIL	NAMA	NO.KP	JAWATAN/ GRED	PENEMPATAN TERAKHIR	TEMPOH PERKHIDMATAN DI FASILITI TERAKHIR	PENEMPATAN BAHARU	TARIKH LAPOR DIRI	JUSTIFIKASI PERTUKARAN & JENIS PERTUKARAN *(ARAHAN/ PERMOHONAN SENDIRI)*

Tarikh :

Tandatangan : .....

Nama Pegawai : .....

Gelaran Jawatan : .....

Cop. Rasmi : .....

Nota: Lampiran ini perlu dikemukakan kepada Bahagian Sumber Manusia KKM