

**BAHAGIAN KESIHATAN PERGIGIAN PULAU PINANG
LAPORAN LAWATAN PENYELIAAN MENGEJUT**

NAMA DAN JAWATAN PEGAWAI YANG MEMBUAT LAWATAN

1. Nama : _____ Jawatan : _____

2. Nama : _____ Jawatan : _____

TEMPAT YANG DILAWATI : _____

TARIKH : _____

PEGAWAI YANG BERTUGAS : _____

TUJUAN LAWATAN :

HASIL LAWATAN (seperti lampiran) :

CADANGAN TINDAKAN (seperti lampiran) :

NAMA :

TANDATANGAN :

TARIKH :

Sila beri maklumbalas dalam tempoh hari

**BAHAGIAN KESIHATAN PERGIGIAN PULAU PINANG
LAPORAN LAWATAN PENYELIAAN MENGEJUT**

HASIL LAWATAN PENYELIAAN

BIL	PERKARA	PENEMUAN	CADANGAN TINDAKAN PENAMBAHBAIKAN	TINDAKAN YANG DIAMBIL OLEH PEGAWAI YANG BERTANGGUNGJAWAB (sertakan bukti)