

**BAHAGIAN KESIHATAN PERGIGIAN JKWPKL & PUTRAJAYA
 PERANCANGAN/PELAKSANAAN PENYELENGGARAAN PENCEGAHAN PERALATAN PERGIGIAN / PEJABAT
 (TIDAK DISELENGGARA OLEH PIHAK KONSESI)**

TAHUN :

Nama Klinik:.....

Bil	Nama Peralatan/Jenama	Lokasi	No.Pendaftaran	Tarikh	Jan	Feb	Mac	April	Mei	Jun	Julai	Ogos	Sept.	Okt.	Nov.	Dis.	Catatan
				Perancangan													
				Perlaksanaan													
				Perancangan													
				Perlaksanaan													
				Perancangan													
				Perlaksanaan													
				Perancangan													
				Perlaksanaan													
				Perancangan													
				Perlaksanaan													
				Perancangan													
				Perlaksanaan													
				Perancangan													
				Perlaksanaan													
				Perancangan													
				Perlaksanaan													