

BAHAGIAN KESIHATAN PERGIGIAN JKWPKL & PUTRAJAYA
LAPORAN PEMERHATIAN / OPPORTUNITY FOR IMPROVEMENT (Audit)

Lokasi:

Bil. Audit:

Juruaudit:

No. Laporan:

Tarikh :

Klausa :

A. Ringkasan Pemerhatian

Tandatangan Juruaudit

B. Tindakan Penambahbaikan

Tarikh :

Tandatangan Ketua Unit
Nama:

C. Semakan Semula Tindakan Penambahbaikan

Status: Selesai / Tidak selesai

Tandatangan Juruaudit

Tandatangan TPKN(G)/KPPK/KPP

Tarikh :

Tarikh :

Borang ini hendaklah dilengkapkan dan dikembalikan kepada ketua juruaudit dalam tempoh 6 minggu dari tarikh audit (sehingga Bahagian B) dan bukti pelaksanaan tindakan penambahbaikan dalam tempoh 4 bulan dari tarikh audit atau sehingga tarikh audit susulan.