

Pusat Pergigian Kanak-Kanak &
Kolej Latihan Pergigian Malaysia
No. 3, Jalan Sepoy Lines,
10450 Pulau Pinang.

Tarikh :

Tuan / Puan,

KEBENARAN BERMALAM DI LUAR SEMASA MENGIKUTI LATIHAN

Adalah dengan hormatnya merujuk perkara seperti di atas. Sukacita sekiranya tuan / puan berikan TIGA (3) alamat di mana tuan / puan bersetuju anak tuan / puan tinggal di luar pada masa cuti umum / cuti hujung minggu dan cuti semester.

Jika tuan / puan bersetuju, sila penuhi borang di bawah.

Sekian, terima kasih,

‘ BERKHIDMAT UNTUK NEGARA ’

(DR. HASENAH BT MOD ZAKI)
MDC No: 1159
Pengarah
Pusat Pergigian Kanak-Kanak &
Kolej Latihan Pergigian Malaysia

Nama pelatih :

Kategori : Jururawat / Juruteknologi / Pembantu Pembedahan Pergigian

Negeri Asal :

Pengarah,
Pusat Pergigian Kanak-Kanak &
Kolej Latihan Pergigian Malaysia

BERMALAM DI LUAR SEMASA MENJALANI LATIHAN

Saya bersetuju anak / anak jagaan saya tinggal di luar pada masa cuti umum, cuti hujung minggu dan cuti semester di -:

- 1. Nama tuan rumah: _____
- Perhubungan : _____
- Alamat rumah : _____
- _____
- No. Telefon : _____

2. Nama tuan rumah: _____

Perhubungan : _____

Alamat rumah : _____

No. Telefon : _____

3. Nama tuan rumah: _____

Perhubungan : _____

Alamat rumah : _____

No. Telefon : _____

Tandatangan Ibumama /Penjaga :

Nama Ibumama /Penjaga :

(HURUF BESAR)

No. Telefon :

Tarikh :