

**Pusat Pergigian Kanak-Kanak & Kolej Latihan Pergigian Malaysia**

**Permohonan Penempatan Latihan Amali (Semenanjung)**

Kategori	Sesi Pengambilan	Dari	Hingga
<input type="checkbox"/> Jururawat Pergigian:			
<input type="checkbox"/> Juruteknologi Pergigian:			
<input type="checkbox"/> Pembantu Pembedahan Pergigian:			

\* Pilihan Negeri di Semenanjung SAHAJA

Bil	Nama	No. K/P	Negeri Asal	Pilihan 1 (Negeri Sahaja)	Pilihan 2 (Negeri Sahaja)	Ditempatkan

**Pusat Pergigian Kanak-Kanak & Kolej Latihan Pergigian Malaysia**

**Permohonan Penempatan Latihan Amali (Sabah)**

**Kategori**


Jururawat Pergigian:

Juruteknologi Pergigian:

Pembantu Pembedahan Pergigian:

\* Pilihan Daerah – Kota Kinabalu atau Tawau SAHAJA.

**Sesi Pengambilan****Dari****Hingga**

<b>Bil</b>	<b>Nama</b>	<b>No. K/P</b>	<b>Daerah Asal</b>	<b>Pilihan 1 (Daerah Sahaja)</b>	<b>Pilihan 2 (Daerah Sahaja)</b>	<b>Ditempatkan</b>

