(PKU/BLP-3)

SENARAI PESERTA YANG BERISIKO

PROGRAM	
TEMPAT & MASA	
ANJURAN	

BIL	NAMA PESERTA	NO MATRIK	NO KAD PENGENALAN	JANTINA	NO TELEFON	MASALAH KESIHATAN

NOTA : SILA SERAHKAN BORANG INI KEPADA PKU SELEWAT-LEWATNYA TIGA HARI SEBELUM PROGRAM BERLANGSUNG.

Diperakui Oleh :

_____

(Tandatangan Penyelaras Program)

NAMA :
JAWATAN :
TARIKH :

Disahkan Oleh :

_____

(Tandatangan Ketua Jabatan)

NAMA :
JAWATAN :
TARIKH :