



**PEJABAT PENGARAH HOSPITAL
HOSPITAL SEGAMAT**
KM 6 JALAN GENUANG,
85000 SEGAMAT, JOHOR.
No. Tel: 07 - 9433333, 9434528, 9434531, 9434540,
9434544
No. Fax: 07 - 9434641
E-mail: hospsg@moh.gov.my



PERMOHONAN MENGHADIRI/MENGIKUTI KURSUS

**Kepada
Ketua Unit/Jabatan
Hospital Segamat**

NAMA	
JAWATAN	
NO. KAD PENGENALAN	
JABATAN/UNIT	
KUMPULAN	
KURSUS YANG DIPOHON	
TARIKH	
TEMPOH	
TEMPAT	
PENGANJUR	

Ulasan pemohon

.....

.....

Pengesahan pemohon

.....

Nama :
Jawatan :
Tarikh :

Ulasan Ketua Unit/Jabatan

.....

.....

Permohonan ini diluluskan / tidak diluluskan

.....

Nama :
Jawatan :
Tarikh :



Kami Sedia Membantu
Penyayang • Profesionalisme • Kerja Berpasukan

