

**JABATAN KESIHATAN NEGERI**  
**PERMOHONAN KEPERLUAN LATIHAN PERSONEL TAHUN**

**NAMA :** .....

**JAWATAN :** ..... **GRED :** .....

**1. LATIHAN YANG DIPERLUKAN :**

Bil	Tajuk / Bidang Kursus / Seminar / Bengkel	Sebab

**2. LATIHAN YANG DIKUTI DALAM TEMPOH DUA TAHUN SEBELUM TAHUN INI :**

Bil	Nama Kursus / Seminar / Bengkel	Tempat	Tarikh

.....  
Tandatangan Pemohon

Nama : .....

.....  
Tandatangan Penyelia

Nama : .....

Jawatan : .....