

**BAHAGIAN KESIHATAN PERGIGIAN NEGERI JOHOR**  
**JADUAL LAWATAN TASKA / PUSAT JAGAAN KANAK-KANAK TAHUN : 202.....**

**KLINIK PERGIGIAN:**

Tarikh disediakan: \_\_\_\_\_

| BIL | NAMA TASKA/PUSAT JAGAAN | JENIS FASILITI |    | ENROLMEN | Rancang /Laksana | TARIKH LAWATAN 1 | TARIKH LAWATAN 2 | NAMA JP | CATATAN |
|-----|-------------------------|----------------|----|----------|------------------|------------------|------------------|---------|---------|
|     |                         | *K             | *S |          |                  |                  |                  |         |         |
|     |                         |                |    |          | Rancang          |                  |                  |         |         |
|     |                         |                |    |          | Laksana          |                  |                  |         |         |
|     |                         |                |    |          | Rancang          |                  |                  |         |         |
|     |                         |                |    |          | Laksana          |                  |                  |         |         |
|     |                         |                |    |          | Rancang          |                  |                  |         |         |
|     |                         |                |    |          | Laksana          |                  |                  |         |         |
|     |                         |                |    |          | Rancang          |                  |                  |         |         |
|     |                         |                |    |          | Laksana          |                  |                  |         |         |
|     |                         |                |    |          | Rancang          |                  |                  |         |         |
|     |                         |                |    |          | Laksana          |                  |                  |         |         |

Nota: K=Kerajaan, S= Swasta

T/T DISEDIKAN OLEH: .....

NAMA: .....

JAWATAN: .....

TARIKH: .....

T/T DISAHKAN OLEH: .....

NAMA: .....

JAWATAN: .....

TARIKH: .....

\* Sebarang pindaan tarikh akan dimaklumkan kepada pihak yang berkaitan. Anggota perlu mengemaskini tarikh baru jika ada pindaan.

Tarikh kuatkuasa: 15.07.2026

No. Pindaan:03