UNIT PENILAIAN KURIKULUM
LEMBAGA JURURAWAT MALAYSIA
KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA

SENARAI NAMA PELATIH YANG MEMBUAT ADUAN KEPADA LJM

BIL	TARIKH	NAMA PENGADU	NO. KP	NO. TEL:	SEMESTER PENGAJIAN	TAHUN KEMASUKKAN	JANGKAAN PEPERIKSAAN LJM	T/TANGAN