

LAPORAN KETIDAKPATUHAN DAN STRATEGI PENAMBAHBAIKAN AUDIT KEJURURAWATAN PERINGKAT KEBANGSAAN
FASA...../TAHUN.....

JABATAN KESIHATAN NEGERI:

ELEMEN:

S/N (seperti di audit form)	<i>Item</i>	Tindakan Penambahbaikan/Strategi	Pegawai Bertanggungjawab	Status Pelaksanaan

Catatan: Borang ini perlu diisi oleh Penyelaras NNA / NORNA peringkat Negeri