LAPORAN PENCAPAIAN MENTI
DARI PERINGKAT JKN KEPADA BKJ

Negeri :.....

Kumpulan …….. Tahun ……. Tarikh Mula Program ……..

Tarikh Lantikan ……..……. Tarikh Tamat Program …….

Bil.	**HOSPITAL** **Perubatan/ Kesihatan**	KOLEJ			STANDARD - 85% menti lulus markah ≥ 65%						Peratus (%)			
					≥ 65%			≤ 64.99%			≥ 65%		≤ 64.99%	
					Lulus			Gagal			Lulus		Gagal	
		KKM	IPTS	IPTA	KKM	IPTS	IPTA	KKM	IPTS	IPTA	Jumlah Menti	%	Jumlah Menti	%
1														
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
	JUMLAH													

Di sediakan Oleh:
Tandatangan : ……..
Nama Ketua Penyelia Jururawat Negeri……
Tarikh:……..

Di sahkan Oleh:
Tandatangan : ……..
Nama Pengarah/ Timb.Pengarah JKN:……
Tarikh:……..