

## LAPORAN BULANAN BILANGAN PENGENDALI MAKANAN YANG DILATIH

Nama SLPM : \_\_\_\_\_

Bulan: \_\_\_\_\_

Tahun : \_\_\_\_\_

NO.	PREMIS	TARIKH KURSUS										JUMLAH IKUT JANTINA		JUMLAH
												L	P	
		L	P	L	P	L	P	L	P	L	P			
1	Kilang makanan/minuman													
2	Hotel/resort													
3	Restoran/kedai makan/kafetaria													
4	Medan selera													
5	Pasaraya													
6	Bakeri/kedai roti/kek													
7	Kantin sekolah													
8	Kantin asrama													
9	Kantin IPTA/IPTS													
10	Kantin kilang/pejabat													
11	Pusat jagaan/tadika													
12	Katering													
13	Gerai makan/minuman													
14	Penjaja makan/minuman													
15	Pasar malam													
16	Dapur hospital													
17	PLKN													
18	Lain-Lain (Nyatakan)													
<b>JUMLAH IKUT JANTINA</b>														
<b>JUMLAH KESELURUHAN</b>														

\* Laporan ini perlu dihantar ke Jabatan Kesihatan Negeri **selewat-lewatnya 5 haribulan setiap bulan.**

Disediakan oleh :

Tandatangan :  
Tarikh :

Nama :  
Jawatan :