



KEMENTERIAN KESIHATAN
JABATAN KESIHATAN NEGERI JOHOR

Sijil Penyertaan

Adalah ini disahkan bahawa

<<NAMA>>

telah menyertai

**LATIHAN *POINT OF CARE TEST* (POCT)
PENGUNAAN *RAPID TEST KIT* (RTK)
HIV , HEPATITIS C DAN SIFILIS**

pada

<<TARIKH>>

bertempat di

<<TEMPAT>>

anjuran

**JAWATANKUASA *POINT OF CARE TEST* (POCT)
DAERAH <<NAMA DAERAH>>**

<<NAMA PENGERUSI>>

PEGAWAI KESIHATAN DAERAH

<<NAMA DAERAH>>