BORANG EDARAN BAHAN BERCETAK
(BPK-PU-05-B-01)

CAWANGAN OPERASI
Bahagian Pendidikan Kesihatan
Kementerian Kesihatan Malaysia

No. Rujukan :

Tarikh : 2 0

A. Perihal Penerima

Nama Penerima :

Jabatan / Bahagian :

Poskod : **Bandar :**

Telefon Pejabat : **Samb.**

Telefon Bimbit : **Fax :**

B. Kod Bahan

BK *: Buku Kecil* **R** *: Risalah* **P** *: Poster* **F** *: Flyer*

FC *: Flip Chart* **M** *: Buku Manual* **K** *: Kalender* **S** *: Sticker*

KJ *: Kad Jemputan* *Lain-lain :* _____ _____

C. Kod Bahasa

BM : *B. Malaysia* **BC :** *Cina*

BI : *B. Inggeris* **BT :** *B. Tamil*

No.	Tajuk Bahan	Kod Bahan	Kod Bahasa	Jumlah Bungkusan	Jumlah Unit
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					

_____

Tandatangan Penerima