

# *Sijil Penyertaan*

*Dengan ini diperakui bahawa*

**PERMIT KAUR**

**880503086888**

---

*Telah menyertai*

**JOM TANYA PAKAR:  
WANITA DAN KESIHATAN MENTAL**

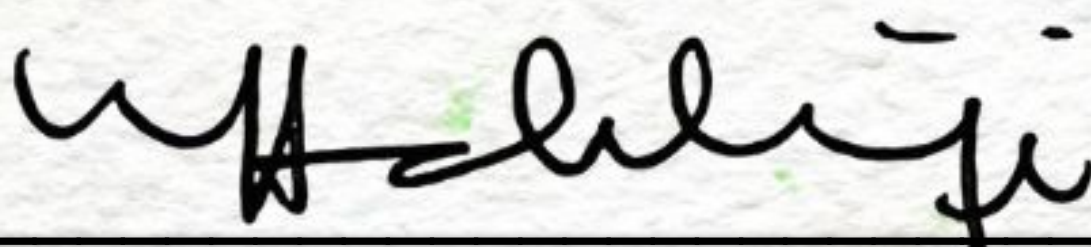


*Secara atas talian*

*(FB Live Minda Sihat Terengganu)*

*Pada*

**13 / 03 / 2024 (RABU)**



**DR EFFAH LEIYLENA BINTI YAACOB**

Pegawai Kesihatan Daerah

Pejabat Kesihatan Daerah Kuala Nerus

Jabatan Kesihatan Negeri Terengganu