

AKTA PENDAFTARAN AHLI FARMASI 1951

PERATURAN-PERATURAN PENDAFTARAN AHLI FARMASI 2004

Borang 11

(Peraturan 12)

PERMOHONAN BAGI PENGEKALAN DALAM DAFTAR PERTUBUHAN PERBADANAN

1. Maklumat pemohon:

(a) Nama penuh:

(b) No. kad pengenalan:

(c) Jawatan:.....

2. Maklumat pertubuhan perbadanan:

(a) Nama:

(b) Alamat perniagaan utama:

.....

.....

(c) Alamat-alamat cawangan seperti dilampirkan (jika ada):

.....

.....

(d) No. sijil tahunan akhir:

3. Maklumat penguasa:

(a) Nama:.....

(b) No Sijil Pendaftaran:

4. Kiriman pos/kiriman wang No:.....berjumlah RM200.00.

Tarikh:.....

.....

Tandatangan pemohon

*potong mana-mana yang tidak berkaitan.

PANDUAN UNTUK PEMOHON

1. Borang yang diisi lengkap hendaklah dialamatkan kepada :

**Bahagian Perkhidmatan Farmasi
Kementerian Kesihatan Malaysia
Beg Berkunci No : 924
Pejabat Pos Jalan Sultan
46790 PETALING JAYA**

2. Borang-borang boleh diperolehi daripada :
 1. Bahagian Perkhidmatan Farmasi (seperti alamat di atas)
 2. Laman web Bahagian Perkhidmatan Farmasi iaitu www.pharmacy.gov.my
3. Sebarang pertanyaan boleh diajukan dengan menulis kepada Bahagian Perkhidmatan Farmasi atau menghubungi salah satu dari nombor berikut : **03-79682223, 03-79682237 atau 03-79682241**