

**PERMOHONAN PENDAFTARAN SEMENTARA**  
**APPLICATION FOR TEMPORARY REGISTRATION**

(Borang/Dokumen Yang Perlu disertakan)

<b>SENARAI SEMAK UNTUK DIISI OLEH PEMOHON</b> (Sila tandakan /)		<i>KEGUNAAN PEJABAT</i> (FOR OFFICE USE ONLY)
	<b>Ada Tiada</b> Yes No	
1. Surat permohonan untuk berdaftar dengan Lembaga Farmasi Malaysia <i>Application Letter to register with Pharmacy Board</i>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<b>Tarikh Terima</b>  <i>Cop terima</i>
2. Borang PS1 <i>Form PS1</i>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
3. Salinan Sijil Pendaftaran dari negara lain <i>Copy of Registration Certificate from other country</i>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<b>Tarikh Lengkap :</b>
4. Salinan Ijazah yang diperolehi <i>Copy of Degree awarded by university/institution</i>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<b>Disemak oleh:</b>
5. 2 keping Gambar berukuran Pasport <i>2 photograph of passport size</i>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<i>Nama:</i>
6. Salinan Passport/ Visa <i>Certified Copy of passport/ visa</i>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<i>Tarikh :</i>
7. <i>Letter of Good Standing</i> dari Lembaga Farmasi yang mendaftarkan di luar negara <i>Letter of Good Standing from Other Pharmacy Board</i>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<b>Disemak dan diluluskan oleh:</b>
8. Salinan Keputusan Peperiksaan Kelayakan Untuk Mengamal Farmasi yang disahkan <i>Certified copy of Qualifying Examination to Practice Pharmacy Result</i>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<i>Nama:</i>
9. Sampul Surat Saiz A4 beralamat sendiri berserta Pos Daftar Malaysia (Label Berkod RM2.20 & Setem RM1) <i>A4 Self addressed envelope with Malaysian Registered Post (barcode Label RM2.20 &amp; RM1 Stamp)</i>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<i>Tarikh :</i>
<p>No.9 dikecualikan bagi pemohon yang datang mengambil sendiri sijil pendaftaran sementara. <i>No.9 is exempted for applicants who wish to self – collect their certificate</i></p>		<b>Masuk Data Dalam Komputer:</b>
		<i>Nama:</i>
		<i>Tarikh :</i>

<b>SENARAI SEMAK UNTUK DIISI OLEH PEMOHON</b> <b>(Sila tandakan /)</b>	<b>KEGUNAAN PEJABAT</b> <b>(FOR OFFICE USE ONLY)</b>
<p><b>Dokumen Tambahan Bagi Ahli Farmasi yang isteri/ suami adalah warganegara Malaysia (pasangan mestilah berdaftar di negara yang kelayakannya diiktiraf oleh Lembaga Farmasi Malaysia)</b>  <i>Additional Document For Spouse to Malaysian (The spouse must be registered in countries where their qualifications are recognised by PBM)</i></p> <p>1. Salinan Surat Nikah/ Sijil Perkahwinan Yang Disahkan <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  - untuk kali pertama pendaftaran sahaja  <i>Certified copy of marriage certificate for first time apply for registration</i></p> <p>2. Surat Akuan Perkahwinan <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  - untuk permohonan pendaftaran kali kedua dan seterusnya  <i>Deed of married declaration for the second and subsequent application for registration</i></p>	<p><b>Tarikh Dihantar/ Pos:</b></p> <p><b>Tandakan jika berkaitan:</b></p> <p><input type="checkbox"/> Pemohon akan datang sendiri mengambil sijil</p>

**NOTA/Note**

1. Salinan sijil-sijil, ijazah atau dokumen lain yang berkaitan hendaklah disahkan oleh **Ahli Farmasi Berdaftar** di Malaysia atau **Pengamal Perubatan Berdaftar** di Malaysia dengan mencatatkan **Nombor Pendaftaran** dan **Pengekalan Amalan Tahunannya**. Pengesahan dari Pegawai Kumpulan Pengurusan dan Profesional, Majistret, Jaksa Pendamai juga boleh diterima.  
*Copies of certificates, degree or other relevant documents must be certified by a Malaysian Registered Pharmacist or Malaysian Registered Medical Practitioner, stated their registration no. and their annual practising retention no. Certification by a Professional Management Group of Government Officer, a Magistrate, and a Justice of Peace can also be accepted.*
2. **Permohonan yang tidak lengkap tidak akan diproses dan akan dikembalikan kepada pemohon.**  
*Incomplete application will not be processed and will be returned to applicant.*





3.2 **Kelayakan Lanjutan/Sarjana** *Additional Qualification (Master Degree):* **Tarikh diperolehi** *(Date graduated):*  

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Tandakan (T) (Tick)**

- a. **Program Berkembar** *(twinning)/Français*
- b. **Sepenuh Masa Di Malaysia** *(Full-time in Malaysia)*
- c. **Sepenuh Masa Di Luar Negara** *(Full-time Overseas)*

**Nama Universiti** *(Name of University):*


3.3 **Kelayakan Lanjutan/Ph.D** *Additional Qualifications ( Ph.D):* **Tarikh diperolehi** *(Date graduated):*  

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Tandakan (T) (Tick)**

- a. **Program Berkembar** *(twinning)/Français*
- b. **Sepenuh Masa Di Malaysia** *(Full-time in Malaysia)*
- c. **Sepenuh Masa Di Luar Negara** *(Full-time Overseas)*

**Nama Universiti** *(Name of University):*


**4. BUTIR-BUTIR PENDAFTARAN SEBAGAI AHLI FARMASI DI LUAR NEGARA (JIKA ADA) :**  
**Jikalau lebih dari 1, buat sebagai Lampiran.**

*Particular of overseas registration (If available)- please attach as appendix if space not sufficient*

**No. Pendaftaran** *(Registration No.):*

**Negara Didaftarkan** *(Country Registered):*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Badan Yang Mendaftarkan** *(Registering Board):*


**Tarikh Pendaftaran** *(Date of Registration):*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--



**SURAT AKUAN PERKAHWINAN**

Kami . . . . .  
.....

No. Kad Pengenalan : .....dan No. Passport:.....  
beralamat di .....  
.....

dengan sesungguhnya dan sebenarnya mengaku bahawa kami telah berkahwin di .....  
.....

pada.....dan mengaku bahawa kami belum berpisah dan  
perkahwinan kami masih wujud hingga sekarang.

2. Kami membuat surat akuan ini dengan penuh kepercayaan bahawa apa-apa yang  
tersebut di dalamnya adalah benar serta menurut undang-undang Surat Akuan 1960.

**DIPERBUAT DAN DIAKUI DENGAN SEBENARNYA  
OLEH NAMA-NAMA YANG TERSEBUT DI ATAS IAITU;**

.....(SUAMI)

.....  
(Tandatangan Suami)

**DAN**.....(ISTERI)

**DI**.....

**DI DALAM**.....

**PADA**.....TAHUN 20.....

.....  
(Tandatangan Isteri)

**DIHADAPAN SAYA**

.....  
**(PESURUHJAYA SUMPAH)**

## **GUIDELINE FOR APPLICANTS**

1. *Completed form to be sent to:*

**Secretary  
Pharmacy Board Malaysia  
Pharmaceutical Services Division  
Ministry of Health Malaysia  
Lot 36, Jalan University  
46350 Petaling Jaya  
Selangor.**

2. *Applicant form may be obtained from:*

- a) *Counter of Pharmacy Board Malaysia (address as above)*
- b) *Official website **www.pharmacy.gov.my***

3. *Further enquiries, please contact:*

- a) En Ahmad Farhan Bin Paiman 03-78413246 (farhanpaiman@moh.gov.my)
- b) Puan Nur Husni Binti Hamid 03-78413317 (husni.hamid@moh.gov.my)