

PERMOHONAN PENGEKALAN DALAM DAFTAR PERTUBUHAN PERBADANAN
APPLICATION FOR RETENTION ON THE REGISTER OF BODY CORPORATE

(Borang/Dokumen Yang Perlu disertakan)

SENARAI SEMAK UNTUK DIISI OLEH PEMOHON (Sila tandakan /)			<i>KEGUNAAN PEJABAT</i> (FOR OFFICE USE ONLY)
	Ada Yes	Tiada No	Tarikh Terima
1. Borang 11 <i>Form 11</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Cop terima</i>
2. Borang PPP (maklumat tambahan) <i>Form PP1 (additional information)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Sampul Surat bersaiz A4 beralamat sendiri beserta Pos Daftar Malaysia (Label Berkod RM2.20 & Setem RM1) <i>Half A4 size Self addressed envelope with Malaysian Registered Pos (barcode Label RM2.20 & RM1 Stamp)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tarikh Lengkap :
No.3 dikecualikan bagi permohonan yang datang sendiri <i>No.3 are exempted for applicant who comes personally</i>			Disemak dan diluluskan oleh:
4. Wang Pos Malaysia/Kiriman Wang Pos/ Draf Bank RM 200.00 disertakan (jika permohonan dikemukakan sebelum 31 Disember) dengan bayaran kepada Ketua Setiausaha Kementerian Kesihatan Malaysia <i>Malaysian Money Oder/ Postal Oder/ Bank Draft RM200.00 Enclosed payable to Ketua Setiausaha Kementerian Kesihatan Malaysia (if application submitted before 31st December)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nama:
			Tarikh :
			Masuk Data Dalam Komputer:
			Nama:
			Tarikh :
Jika Permohonan dikemukakan ke Bahagian ini selepas 31 Disember setiap tahun <i>If applicant submitted after 31st December every year</i>			Tarikh Dihantar/ Pos:
5. Wang Pos Malaysia/Kiriman Wang Pos/ Draf Bank RM 500.00 disertakan (jika permohonan dikemukakan sebelum 31 Disember) dengan bayaran kepada Ketua Setiausaha Kementerian Kesihatan Malaysia <i>Malaysian Money Oder/ Postal Oder/ Bank Draft RM500.00 Enclosed payable to Ketua Setiausaha Kementerian Kesihatan Malaysia</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tandakan jika berkaitan:
			<input type="checkbox"/> Pemohon akan datang sendiri mengambil sijil

AKTA PENDAFTARAN AHLI FARMASI 1951

PERATURAN-PERATURAN PENDAFTARAN AHLI FARMASI 2004

Borang 11

[Subperaturan 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 setiap cawangan perniagaan seperti dilampirkan (jika ada):

.....

.....

(d) No.Sijil tahunan akhir :

3. Maklumat penguasa:

(a) Nama penuh:.....

(c) No. Sijil Pendaftaran:

4. *Kiriman Pos/Kiriman Wang/ Draf Bank No:..... berjumlah RM200.00/
RM 500.00 bertarih :.....

*potong mana-mana yang tidak berkaitan.

Tarikh:

.....

Tandatangan pemohon

PANDUAN UNTUK PEMOHON

1. Borang yang diisi lengkap hendaklah dialamatkan kepada:

**SETIAUSAHA
Lembaga Farmasi Malaysia
Bahagian Perkhidmatan Farmasi
Kementerian Kesihatan Malaysia
Lot 36, Jalan Universiti,
46350 PETALING JAYA**

2. Borang permohonan boleh diperolehi daripada:

- a) Lembaga Farmasi Malaysia
 - b) Laman web www.pharmacy.gov.my
3. Sebarang pertanyaan boleh diajukan kepada Lembaga Farmasi Malaysia atau menghubungi nombor berikut: 03-78413246 (Encik Ahmad Farhan bin Paiman) atau 03-78413653 (Puan Nurul Akhma bt Hj Mohd Zawawi) atau melalui email: nurulakhma@moh.gov.my atau farhanpaiman@moh.gov.my