

PERMOHONAN PENDAFTARAN SEBAGAI PERTUBUHAN PERBADANAN
APPLICATION FOR REGISTRATION AS A BODY CORPORATE

(Borang/Dokumen Yang Perlu disertakan)

SENARAI SEMAK UNTUK DIISI OLEH PEMOHON (Sila tandakan /)			KEGUNAAN PEJABAT (FOR OFFICE USE ONLY)
	Ada Yes	Tiada No	Tarikh Terima
1. 1 set Borang 8 <i>1 set of Form 8</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Cop terima</i>
2. Borang maklumat tambahan PP1 – 1 salinan <i>1 set of Form PP1</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Salinan Perakuan Perbadanan Syarikat Sendirian di bawah Akta Syarikat 1965 yang disahkan (Borang 9, Seksyen 16 (4)) <i>Certified Copy Declaration of Private Company Under the Companies Act 1965 [Form 9, Section 16 (4)]</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tarikh Lengkap :
4. Perakuan pendaftaran cawangan-cawangan lain (jika ada) <i>Declaration of registration for other branches (if any)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Disemak oleh: Nama: Tarikh :
5. Salinan Borang 13, Seksyen 23(2) dari Akta Syarikat 1965 – pertukaran nama Syarikat <i>Certified copy of Form 13 under Section 23 (2) of the Companies Act 1965 – Changes of name of the company</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Masuk Data Dalam Komputer: Nama: Tarikh :
6. Salinan Borang 24, Seksyen 54 (1) dari Akta Syarikat 1965 (termasuk pindaan) <i>Certified copy of Form 24, under section 54(1) from Companies Act 1965 - Return of Allotment of shares (with amendment)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tarikh Dihantar/ Pos:
7. Salinan Borang 49, Seksyen 141 (6) dari Akta Syarikat 1965 - Maklumat Pengarah, Pengurus dan Setiausaha serta perubahan butir-butir diri <i>Certified copy of Form 49, under section 141 (6) of The Companies Act 1965- Particulars of Directors, Managers and Secretaries and Changes of Particulars</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tandakan jika berkaitan:
8. Salinan 'Memorandum of Association' <i>Certified copy of Memorandum of Association</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Pemohon akan datang sendiri mengambil sijil
9. Salinan Sijil Pendaftaran Penguasa dan salinan Sijil Tahunan Ahli Farmasi yang disahkan <i>Certified copy of Superintendent's Registration Certificate and annual retention</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

SENARAI SEMAK UNTUK DIISI OLEH PEMOHON (Sila tandakan /)	KEGUNAAN PEJABAT (FOR OFFICE USE ONLY)
<p>10. Salinan Sijil Tahunan Semasa bagi Ahli Farmasi yang bekerja dengan setiap cawangan yang telah disahkan (jika ada) <i>Certified copy of Pharmacist's Annual Retention in every branch</i></p> <p>11. Sampul Surat Saiz A4 beralamat sendiri berserta Pos Daftar Malaysia (Label Berkod RM2.20 & Setem RM1) <i>A4 Self addressed envelope with Malaysian Registered Pos (barcode Label RM2.20 & RM1 Stamp)</i></p> <p>No.11 dikecualikan bagi pemohon yang datang sendiri <i>No.11 are exempted for applicant who comes personally</i></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 atau permohonan bersama salinan sijil yang tidak disahkan dari mereka yang berkuasa, tidak akan diproses dan akan dikembalikan kepada Pemohon.**
Incomplete application will not be processed and will be returned to applicant.

AKTA PENDAFTARAN AHLI FARMASI 1951

PERATURAN-PERATURAN PENDAFTARAN AHLI FARMASI 2004

Borang 8

[Subperaturan 11(1)]

PERMOHONAN BAGI PENDAFTARAN SEBAGAI 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):

3. Maklumat penguasa:

(a) Nama penuh:.....

(b) No. kad pengenalan:

(c) No. Sijil Pendaftaran:

(satu salinan sah dilampirkan)

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,
SELANGOR.**

2. Borang permohonan boleh diperolehi daripada:

- a) Kaunter Lembaga Farmasi Farmasi (seperti alamat di atas)
- b) Laman web www.pharmacy.gov.my

3. Sebarang pertanyaan boleh diajukan kepada urusetia Lembaga Farmasi Malaysia atau menghubungi nombor berikut: 03-78413246 (Encik Ahmad Farhan bin Paiman) atau 03-78413653 (Puan Nurul Akhma binti Haji Mohd Zawawi) atau melalui email farhanpaiman@moh.gov.my / nurulakhma@moh.gov.my