

PERMOHONAN PENDAFTARAN SEMENTARA
APPLICATION FOR TEMPORARY REGISTRATION

(Borang/Dokumen Yang Perlu disertakan)

SENARAI SEMAK UNTUK DIISI OLEH PEMOHON (Sila tandakan /)	<i>KEGUNAAN PEJABAT</i> (FOR OFFICE USE ONLY)
<p style="text-align: center;">Ada Tiada Yes No</p>	Tarikh Terima
<p>1. Surat permohonan untuk berdaftar dengan Lembaga Farmasi Malaysia <i>Application letter to register with Pharmacy Board Malaysia</i></p>	<i>Cop terima</i>
<p>2. Borang PS1 <i>Form PS1</i></p>	
<p>3. Salinan Sijil Pendaftaran dari negara lain <i>Copy of Registration Certificate from other country</i></p>	Tarikh Lengkap :
<p>4. Salinan Ijazah yang diperolehi <i>Copy of Degree awarded by university/institution</i></p>	Disemak oleh:
<p>5. 2 keping Gambar berukuran Pasport <i>2 passport size photographs</i></p>	Nama: Tarikh:
<p>6. Salinan Passport/ Visa <i>Certified Copy of passport/ visa</i></p>	
<p>7. <i>Letter of Good Standing</i> dari badan profesional yang mendaftarkan di luar negara <i>Letter of Good Standing from Other Professional Body</i></p>	Disemak dan diluluskan oleh:
<p>8. Salinan Keputusan Peperiksaan Kelayakan Untuk Mengamal Farmasi yang disahkan <i>Certified copy of Qualifying Examination to Practice Pharmacy result</i></p>	Nama: Tarikh:
<p>9. Sampul Surat Saiz A4 beralamat sendiri berserta Pos Daftar Malaysia (Label Berkod RM2.20 & Setem RM1) <i>A4 self-addressed envelope with Malaysia Registered Post (RM2.20 barcode Label & RM1 Stamp)</i></p>	Masuk Data Dalam Komputer:
<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>	Nama: Tarikh:
	Tarikh Dihantar/ Pos:
	Tandakan jika berkaitan:
	<input type="checkbox"/> Pemohon akan datang sendiri mengambil sijil

<p align="center">SENARAI SEMAK UNTUK DIISI OLEH PEMOHON (Sila tandakan /)</p>	<p align="center"><i>KEGUNAAN PEJABAT</i> (FOR OFFICE USE ONLY)</p>
<p>Dokumen Tambahan Bagi Ahli Farmasi yang diambil secara kontrak oleh Syarikat (calon sudah berdaftar di luar negara) <i>Additional Document for Pharmacist working under contract with company (must be registered in countries where their qualifications are recognised by PBM)</i></p> <p>1. Surat Tawaran atau lantikan dari majikan <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <i>Offer Letter from Employer</i></p> <p>2. Salinan bukti perolehan doctorate yang disahkan (PhD) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <i>Certified copy of doctorate award (PhD)</i></p>	
<p>Dokumen Tambahan Bagi Ahli Farmasi yang isteri/ suami adalah warganegara Malaysia (pasangan mestilah berdaftar di negara yang kelayakannya diiktiraf oleh Lembaga Farmasi Malaysia) <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 application</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>Dokumen Tambahan Bagi Ahli Farmasi yang mengikut isteri / suami bekerja di Malaysia dengan permit kerja sah (calon mestilah berdaftar di negara yang kelayakannya diiktiraf oleh Lembaga Farmasi Malaysia) <i>Additional Documents for Foreigners who spouse with working permit (candidates must be registered in countries where their qualifications are recognised by PBM)</i></p> <p>1. Surat Akuan Perkahwinan <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <i>Deed of married declaration</i></p> <p>2. Salinan Permit kerja Isteri/ suami <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <i>Certified copy of spouse work permit</i></p> <p>3. Salinan Permit Kerja Ahli Farmasi <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <i>Certified copy of pharmacist work permit</i></p>	

NOTA/Note

- 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 number and their annual practising retention number. Certification by a Professional Management Group of Government Officer, a Magistrate, and a Justice of Peace are also accepted.
- 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 can be obtained from:*

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

3. *For 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)