



No. Fail : \_\_\_\_\_

**BAHAGIAN LEMBAGA FARMASI MALAYSIA  
KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA**

**BORANG PERMOHONAN PENYENARAIAAN AWAL  
PENOLONG PEGAWAI FARMASI/JURUTEKNOLOGI FARMASI**

**A. PANDUAN KEPADA PEMOHON (Ruang A,B,C,D,E dan F diisi oleh pemohon)**

**Bersama-sama borang dikemukakan bersama:**

Sila tandakan ( / ) di petak berkenaan

- Satu (1) keping gambar berwarna, berlatar belakang biru/putih, berukuran *passport* pada borang; **dan**
- Satu (1) keping gambar dilampirkan bersama (nama dan no kad pengenalan ditulis pada belakang gambar;
- Salinan sijil/diploma yang telah disahkan\*\*;
- Senarai tugas/deskripsi tugas terkini yang telah disahkan oleh Ketua Jabatan (**bagi pemohon bukan pemegang Diploma Farmasi**);
- Salinan kad pengenalan yang telah disahkan\*\*;

Lekatkan gambar tekini  
di sin  
(oleh pemohon)

**Tempat Bertugas :**

- Sektor Awam (Kementerian Kesihatan Malaysia)
- Sektor Awam (bukan Kementerian Kesihatan Malaysia)
- Sektor Swasta (hospital swasta/klinik swasta (GP)/farmasi komuniti/industri)
- Tidak mengamal/bertugas di bidang lain

**Peringatan :**

**Gambar (rujuk lampiran)**

1. Pemohon dari sektor awam perlu mematuhi kod etika berpakaian perkhidmatan awam ( **Rujuk Pekeliling Perkhidmatan Bil. 2 Tahun 1985/ Bil. 1 Tahun 2006**;
2. Pemohon sektor swasta perlu berpakaian rasmi, kemas atau uniform berkolar yang tidak mempamerkan nama/logo institusi/agensi.

**\*\*Salinan Dokumen**

3. Salinan Sijil, diploma, senarai tugas/ deskripsi tugas dan kad pengenalan perlu disahkan oleh Ahli Farmasi atau Pengamal Perubatan Berdaftar di Malaysia dengan mencatatkan Nombor Pendaftaran dan Pengekalan Tahunan, Kumpulan Pengurusan dan Profesional, Majistret, Jaksa Pendamai juga diterima.
4. **Permohonan yang tidak lengkap tidak akan diproses dan akan dikembalikan kepada pemohon.**
5. Kembalikan borang yang telah lengkap kepada :

**Pengarah  
Bahagian Lembaga Farmasi Malaysia  
Program Perkhidmatan Farmasi  
Kementerian Kesihatan Malaysia  
Lot 36, Jalan Profesor Diraja Ungku Aziz  
46200 Petaling Jaya  
Selangor Darul Ehsan**





## G. UNTUK KEGUNAAN BAHAGIAN LEMBAGA FARMASI MALAYSIA, KKM (Untuk Kegunaan Bahagian Lembaga Farmasi Malaysia Sahaja)

Tarikh Terima Permohonan : \_\_\_\_\_

PERKARA	YA	TIDAK
<b>BORANG PERMOHONAN</b>		
Satu (1) keping gambar pada borang permohonan		
Semua ruang pada borang diisi lengkap		
Tandatangan pemohon		
<b>GAMBAR</b>		
Satu (1) keping gambar dikepulkan bersama borang(bertulis nama & no kad pengenalan di bahagian belakang)		
Gambar yang sesuai		
<b>DOKUMEN SOKONGAN</b>		
Senarai tugas terkini yang telah disahkan ( <b>bukan pemegang diploma farmasi</b> )		
Salinan diploma yang telah disahkan		
Salinan kad pengenalan yang telah disahkan		

Catatan: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Diproses Oleh :	Tarikh Proses : _____
Pengesahan Semakan Oleh:	Tarikh Semakan : _____

## H. KELULUSAN (Ketua Jabatan/Pengarah/Timbangan Pengarah)







<input type="checkbox"/> Permohonan ini <b>LULUS</b> untuk disenaraikan  <input type="checkbox"/> Permohonan ini <b>TIDAK DILULUSKAN</b> untuk disenaraikan atas sebab-sebab berikut:	Tandatangan & Cop Rasmi   Tarikh :
---	---

Catatan(sekiranya tidak diluluskan):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## LAMPIRAN

## Spesifikasi Gambar :

CONTOH GAMBAR		BERKOLAR	TUDUNG TANPA CORAK	BERTALI LEHER/ KOT	UNIFORM ( <i>tanpa logo/ nama institusi/ agens</i> )	PERHIASAN
		✓		✓		
		✓	✓	✓		
		✓	✓		✓	