



BORANG PERMOHONAN KAD PENGUAT KUASA FARMASI/ SURAT PEMBERIAN KUASA

PANDUAN KEPADA PEMOHON

- i. Borang ini digunakan untuk memohon Kad Penguat Kuasa Farmasi/surat pemberian kuasa.
- ii. Borang ini perlu dikemukakan bersama senarai tugas terkini yang telah disahkan oleh Timbalan Pengarah/Ketua Cawangan/Ketua Seksyen/Ketua Unit.
- iii. Borang ini hendaklah dilengkapkan. Borang yang tidak lengkap tidak akan diproses dan akan dikembalikan.

A. MAKLUMAT PERMOHONAN

Sila tandakan (/) di petak berkenaan

1. Jenis Dokumen

- Kad Penguat Kuasa Farmasi
 Surat pemberian kuasa

Surat Kuasa di bawah seksyen 6A Akta Ubat (Iklan dan Penjualan) 1956	
Surat Kuasa di bawah seksyen 31(1) Akta Racun 1952	
Surat Kuasa di bawah seksyen 377(b) Kanun Tatacara Jenayah	
Surat Kuasa di bawah seksyen 377(b) Kanun Tatacara Jenayah • Akta Kawalan Harga dan Antipencatutan 2011 [Akta 723]	

Lekatkan gambar berwarna terkini, berlatar belakang biru/putih, berukuran passport di sini

2. Jenis Permohonan

- Baru
 Penggantian Kad Penguat Kuasa Farmasi

Kad Rosak (No. Kad : _____) (Perlu dilampirkan bersama salinan kad rosak)	
Kad Hilang (No. Kad : _____) (No. Repot : _____) (Perlu dilampirkan bersama salinan laporan polis)	

- Penggantian surat pemberian kuasa (Nyatakan sebab : _____)

Surat Kuasa di bawah seksyen 6A Akta Ubat (Iklan & Penjualan) 1956	
Surat Kuasa di bawah seksyen 31(1) Akta Racun 1952	
Surat Kuasa di bawah seksyen 377(b) Kanun Tatacara Jenayah	
Surat Kuasa Hilang (No. Repot : _____) (Perlu dilampirkan bersama salinan laporan polis)	

**E. ULASAN TIMBALAN PENGARAH
CAWANGAN PERUNDANGAN**

Dicadangkan

Tidak Dicadangkan

Tandatangan dan cap rasmi

Tarikh :

**F. ULASAN PENGARAH BAHAGIAN
PENGUATKUASAAN FARMASI**

Disokong

Tidak Disokong

Tandatangan dan cap rasmi

Tarikh :

G. KEPUTUSAN TIMBALAN KETUA PENGARAH KESIHATAN (PERKHIDMATAN FARMASI)

Diluluskan

Tidak Diluluskan

Tarikh : _____

Tandatangan dan cap rasmi

H. TINDAKAN PEGAWAI PEMROSES

PERKARA	ADA	TIADA
Borang K-FR-11/4		
Satu (1) keping gambar pada Borang K-FR-11/4		
Tandatangan pemohon		
Tandatangan dan Cap Ketua Jabatan		
LAMPIRAN 1		
Satu (1) keping gambar pada LAMPIRAN 1		
Tandatangan pemohon pada LAMPIRAN 1		
DOKUMEN SOKONGAN		
Senarai tugas terkini yang telah disahkan oleh Timbalan Pengarah/Ketua Cawangan/Ketua Seksyen/Ketua Unit.		
Salinan kad/surat pemberian kuasa/laporan polis bagi permohonan penggantian kad/surat kuasa (sekiranya berkaitan)		

F				
----------	--	--	--	--

No. Kad Kuasa

Tarikh Terima : _____

Catatan : _____

Diproses Oleh : _____


No. Siri : _____

LAMPIRAN 1

BORANG PERMOHONAN KAD PENGUAT KUASA FARMASI

(Lampiran ini adalah untuk dimajukan kepada syarikat percetakan)

Maklumat pada jadual di bawah perlu dilengkapkan oleh pemohon

Bil.	No. Kad (F)*	Tarikh Kad*	Nama Pemegang Kad	No. K/P	Tandatangan**	Gambar
						Lekatkan gambar berwarna terkini, berlatar belakang biru/putih, berukuran passport di sini

*Untuk kegunaan Bahagian Penguatkuasaan Farmasi, KKM

Pastikan tandatangan adalah menggunakan **pen dakwat hitam dan tidak terkena dan terkeluar dari garis petak yang disediakan;

Borang ini perlu dicetak secara berasingan daripada Borang Permohonan Kad Penguat Kuasa Farmasi/Surat Pemberian Kuasa (Borang K-FR-11/4)