

**BORANG PERMOHONAN UNTUK SYARIKAT
APPLICATION FORM FOR COMPANY**

Tarikh Permohonan

Application Date : _____

Kepada : Bahagian Perubatan Tradisional dan Komplementari (BPTK)
To : Kementerian Kesihatan Malaysia
Blok E, JalanCenderasari
50590 Kuala Lumpur, Malaysia

Permohonan Pengamal PT&K Warga Asing Di Pusat Perubatan Tradisional dan Komplementari (PTK)
Application of Foreign T&CM Practitioner in Traditional and Complementary Medicine (T&CM) Centre

Kami We, _____ (nama syarikat *company name*) ingin memohon pengamal PT&K warga asing untuk berkerja di syarikat kami. Butir-butirnya adalah seperti berikut:
would like to apply for foreign T&CM practitioners to work in our company. The details are as follows:

Jenis Permohonan :
Type of Application :

Baru
New

Pembaharuan
Renewal

Nama Syarikat <i>Name of the Company</i>			
No. Pendaftaran Syarikat <i>Company Registration No.</i>			
Alamat Syarikat <i>Company Address</i>			
Alamat Surat-menyurat <i>Mailing Address</i>			
Wakil untuk Dihubungi <i>Contact Person</i>			
No. Pejabat <i>Office No.</i>		No. Faks <i>Fax No.</i>	
No. Telefon Bimbit <i>Mobile No.</i>		Alamat Emel <i>E-mail Address</i>	
Tujuan Pengambilan <i>Purpose of the Application</i>			

BORANG PERMOHONAN UNTUK SYARIKAT
APPLICATION FORM FOR COMPANY

Nama Pengamal <i>Name of Practitioner(s)</i>	Jawatan <i>Position</i>	Umur <i>Age</i>	Kewarganegaraan <i>Nationality</i>
1			
2			
3.			
4.			
5.			

Saya mengaku bahawa keterangan-keterangan yang diberikan dalam borang ini adalah tepat dan benar. Jika didapati ada keterangan-keterangan yang tidak benar, permohonan saya ini akan dibatalkan.

I, hereby certify that the statements on this application are correct and true to the best of my knowledge, and I agree and understand that any falsification of information herein will cause the cancellation of my application

Tandatangan, Nama Penuh dan Cop Syarikat
Signature, Full name and Company Stamp

Tarikh
Date