

**Borang Permohonan bagi Penilaian Kertas Cadangan Berkaitan Amalan Perubatan Tradisional dan Komplementari (PT&K) /
Application Form for Evaluation of Proposal on Traditional and Complementary Medicine Practice (T&CM)**

Arahan / Instructions:

Sila lengkapkan borang permohonan dengan semua butiran seperti yang dinyatakan

Kindly fill the application form with all the required details

BAHAGIAN 1 / PART I: MAKLUMAT PEMOHON / DETAILS OF APPLICANT	
Nama / Name	
Alamat Rumah / Home Address	
Nama Premis / Name of Premise	
Alamat Premis / Address of Premise	
Kelayakan Akademik / Academic Qualification(s)	Berkaitan dengan PT&K atau tidak berkaitan (Kelayakan, Institusi, Tahun) <i>T&CM and non-T&CM related academic qualifications (Qualification, Institution, Year)</i>
Pengalaman dalam Amalan PT&K / Experience in the T&CM Practice Area	Pengalaman Bekerja / No. of years working experience Kepakaran / Expertise
No. Telefon / Phone No.	Telefon bimbit / Mobile: Pejabat / Office:
Emel / Email	

BAHAGIAN II / PART II: JUSTIFIKASI PERMOHONAN / JUSTIFICATION FOR APPLICATION	
BAHAGIAN III / PART III: PENGESAHAN / ACKNOWLEDGEMENT	
<p>Dengan ini saya mengesahkan bahawa semua maklumat dan dokumen sokongan yang diberikan adalah betul dan benar / <i>I hereby declare that all information and supporting documents supplied are correct and true.</i></p> <p style="text-align: center;">Tandatangan / Signature : Nama / Name : Tarikh / Date :</p>	