

SENARAI SEMAK BORANG 1 PUSAT JAGAAN AMBULATORI SWASTA (TUAN PUNYA TUNGGAL)

Nama dan Alamat Premis : _____
Nama & No. Tel Pemohon/Wakil : _____
Mailing Address : _____

(i)	Borang 1 diisi lengkap (termasuk tarikh, tandatangan dan cop pemohon)	
(ii)	Fi pemprosesan dalam bentuk kiriman wang (<i>money order</i>) atau draf bank (<i>bank draft</i>) (<i>wang tunai atau cek</i> persendirian <i>tidak diterima</i>) dibayar atas nama Ketua Setiausaha Kementerian Kesihatan Malaysia bernilai RM1500.00 . (wang tunai atau cek persendirian tidak diterima)	
(iii)	Salinan kad pengenalan pemohon (diperakui sah)	
(iv)	Salinan <u>sijil kelayakan & pendaftaran profesional</u> pemohon (diperakui sah) seperti berikut:	
	▪ Sijil kelayakan asas	
	▪ Sijil kelayakan kepakaran (jika berkaitan)	
	▪ Sijil <i>National Specialist Register (NSR)</i> atau Surat pewartaan daripada KKM / Hospital Universiti (jika berkaitan)	
	▪ Perakuan pendaftaran penuh	
	▪ Perakuan amalan tahunan semasa (APC terkini)	
(v)	<u>Surat akuan bersumpah</u> asal pemohon (tidak disabitkan dengan kesalahan melibatkan fraud atau ketidakjujuran atau bankrup yang belum dilepaskan)	
(vi)	Cadangan komprehensif mengenai pengambilan tenaga kerja	
(vii)	Pelan tapak (<i>site plan</i>)	
(viii)	Pelan lantai arkitek (<i>fully loaded</i>) skala 1:100 (2 set berserta <i>legend</i> yang lengkap)	
(ix)	Pelan lantai mekanikal & elektrik skala 1:100 (1 set berserta <i>legend</i> yang lengkap)	
(x)	Penyata kewangan (anggaran kos penubuhan bagi pusat jagaan ambulatori swasta tersebut)	

Disemak oleh : _____
Tindakan : Diterima / Dipulangkan kepada: _____
Tarikh : _____