

**SENARAI SEMAK PERMOHONAN PINDAAN PERAKUAN KELULUSAN ATAU LESEN
KEMUDAHAN PUSAT HEMODIALISIS SWASTA**

(PELANJUTAN TEMPOH PERAKUAN KELULUSAN BORANG 2)

Nama Premis : _____

Alamat Premis : _____

No. Telefon : _____

Senarai dokumen sokongan :

1. Surat permohonan untuk pelanjutan tempoh kelulusan Borang 2 (sila nyatakan sebab-sebab pelanjutan dan tempoh pelanjutan yang diperlukan)
2. Surat kuasa **ASAL** (bagi orang yang diberi kuasa dan ditandatangani oleh sekurang-kurangnya 51% daripada ahli pertubuhan / pertubuhan perbadanan / perkongsian)
3. Fi pemprosesan dalam bentuk kiriman wang (*money order*) atau draf bank (*bank draft*) (*wang tunai atau cek persendirian **TIDAK DITERIMA***) dibayar atas nama Ketua Setiausaha Kementerian Kesihatan Malaysia bernilai RM300.00
4. Perakuan kelulusan **ASAL** untuk dipinda

Tarikh Terima : _____

Pegawai Proses : _____