

SENARAI SEMAK BORANG 1 HOSPITAL SWASTA (TUAN PUNYA TUNGGAL)

Nama dan Alamat Premis : _____

Nama & No. Tel Pemohon/Wakil : _____

Mailing Address : _____

(i)	Salinan surat tiada halangan bagi kelulusan <i>zoning</i> (yang sah laku) / rujuk rekod <i>zoning</i>	
(ii)	Borang 1 diisi lengkap (termasuk tarikh, tandatangan dan cop pemohon)	
(iii)	Fi pemprosesan dalam bentuk kiriman wang (<i>money order</i>) atau draf bank (<i>bank draft</i>) dibayar atas nama Ketua Setiausaha Kementerian Kesihatan Malaysia mengikut bilangan katil atau seumpamanya (< 25 = RM2000; 25 - 49 = RM2500; 50 - 99 = RM3000; 100 - 199 = RM3500; > 199 = RM4000) (wang tunai atau cek persendirian <u>tidak diterima</u>)	
(iv)	Salinan kad pengenalan pemohon (diperakui sah)	
(v)	Salinan <u>sijil kelayakan & pendaftaran profesional</u> pemohon [<i>Registered Medical Practitioner, RMP</i>] (diperakui sah)	
	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Sijil kelayakan asas (cth. MBBS, MD) ▪ Sijil kelayakan kepakaran (jika berkaitan) ▪ Sijil <i>National Specialist Register (NSR)</i> atau Surat pewartaan daripada KKM / Hospital Universiti (jika berkaitan) ▪ Perakuan pendaftaran penuh (MMC) ▪ Perakuan amalan tahunan semasa (APC) 	
(vi)	Suratakuan bersumpah asal pemohon (tidak disabitkan dengan kesalahan melibatkan <i>fraud</i> atau ketidakjujuran atau bankrup yang belum dilepaskan)	
(vii)	Cadangan komprehensif mengenai pengambilan tenaga kerja	
(viii)	Pelan tapak (<i>site plan</i>)	
(ix)	Pelan lantai arkitek (<i>fully loaded</i>) skala 1:100 (2 set berserta <i>legend</i> yang lengkap)	
(x)	Pelan lantai mekanikal & elektrik skala 1:100 (1 set berserta <i>legend</i> yang lengkap)	
(xi)	Penyata kewangan (anggaran kos penubuhan bagi hospital swasta tersebut)	

Disemak oleh : _____

Tindakan : Diterima / Dipulangkan kepada: _____

Tarikh : _____