

**SENARAI SEMAK PERMOHONAN PINDAAN BUTIRAN PERAKUAN KELULUSAN MENUBUHKAN  
ATAU MENYENGGARAKAN (BORANG 2/BORANG 10) BAGI HOSPITAL SWASTA**

**(PELANJUTAN TEMPOH SAH BORANG 2 / BORANG 10)**

**Nama dan Alamat Premis** : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
**Nama & No. Tel Pemohon/Wakil** : \_\_\_\_\_  
**Mailing Address** : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

No.	Perkara	Ulasan
(i)	Surat permohonan pelanjutan tempoh sah kelulusan (dinyatakan dengan jelas tempoh pelanjutan yang diperlukan)	
(ii)	Perakuan kelulusan (Borang 2 / Borang 10) <b>asal yang sah laku</b>	
(iii)	Fi pemprosesan pindaan sebanyak RM300.00 dalam bentuk kiriman wang ( <i>money order</i> ) atau draf bank ( <i>bank draft</i> ) dibayar atas nama <b>Ketua Setiausaha Kementerian Kesihatan Malaysia</b> <b>(wang tunai atau cek persendirian <u>tidak diterima</u>)</b>	
(iv)	<u>Surat kuasa asal pemohon</u> (bagi orang yang diberi kuasa oleh pertubuhan perbadanan/perkongsian dan ditandatangani ≥51% ahli lembaga pengarah/ahli perkongsian) ( <i>Jika berkaitan</i> )	
(v)	Justifikasi permohonan bersama dokumen-dokumen sokongan yang berkaitan	

**Disemak oleh** : \_\_\_\_\_  
**Tindakan** : Diterima/dipulangkan  
**Tarikh** : \_\_\_\_\_