

**SENARAI SEMAK PERMOHONAN PINDAAN PERAKUAN KELULUSAN PELUASAN ATAU  
PENGUBAHAN (BORANG 6) BAGI HOSPITAL SWASTA**

**(PELANJUTAN TEMPOH SAH BORANG 6)**

**Nama dan Alamat Premis** : \_\_\_\_\_

**Nama & No. Tel Pemohon/Wakil** : \_\_\_\_\_

**Mailing Address** : \_\_\_\_\_

No.	Perkara	Ulasan
(i)	Surat permohonan pelanjutan tempoh sah Borang 6 (dinyatakan dengan jelas tempoh pelanjutan yang diperlukan)	
(ii)	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> )	
(iii)	<u>Surat kuasa asal pemohon</u> (bagi orang yang diberi kuasa oleh pertubuhan perbadanan/perkongsian dan ditandatangani $\geq 51\%$ ahli lembaga pengarah/ahli perkongsian) ( <i>Jika berkaitan</i> )	
(iv)	Borang 6 <b>yang asal</b>	
(v)	Salinan Borang 4/Borang 7 yang diperakui sah (Sila pastikan tempoh masa pelanjutan Borang 6 yang dipohon adalah dalam tempoh sah laku lesen sedia ada)	

**Disemak oleh** : \_\_\_\_\_

**Tindakan** : \_\_\_\_\_

**Tarikh** : \_\_\_\_\_