

**SENARAI SEMAK PERMOHONAN SALINAN PENDUA PERAKUAN KELULUSAN ATAU
LESEN BAGI HOSPITAL SWASTA**

Nama Premis : _____

Alamat Premis : _____

No. Telefon : _____

1. Surat permohonan salinan pendua yang jelas
2. Surat kuasa **ASAL** (bagi orang yang diberi kuasa dan ditandatangani oleh sekurang-kurangnya 51% daripada ahli pertubuhan/pertubuhan perbadanan/perkongsian)
3. Salinan laporan polis **yang diperakui sah**
4. 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 **RM200.00**

Tarikh Terima : _____

Pegawai Proses : _____