


BORANG PERMOHONAN KAD PENGENDALI MAKANAN

	JABATAN KESIHATAN PERSEKITARAN & PELESENAN MAJLIS PERBANDARAN KANGAR 192, PERSIARAN JUBLI EMAS 01000 KANGAR PERLIS NO. TEL PEJABAT : 04-9762188 NO.FAX : 04-9766052	SILA LEKATKAN GAMBAR BERUKURAN PASSPORT
SENARAI SEMAK DOKUMEN YANG WAJIB DISERTAKAN (SILA TANDAKAN (/))		
1. Satu (1) salinan kad pengenalan/ passport pemohon 2. Satu (1) salinan Sijil Kursus Pengendali Makanan 3. Satu (1) salinan slip/ resit pembayaran suntikan pelalian dari klinik 4. Dua (2) keping gambar berukuran passport 5. Resit rasmi MPK bayaran Kad Pengendali Makanan (RM5.00)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> DISEMAK OLEH _____ (PEGAWAI KAUNTER) </div>
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> *Senarai semak dokumen Lengkap <input type="checkbox"/> Tidak Lengkap <input type="checkbox"/> </div>		
MAKLUMAT PEMOHON		
NAMA		
NO. KAD PENGENALAN/ PASSPORT		WARGANEGARA : <input type="checkbox"/> BUKAN WARGANEGARA : <input type="checkbox"/>
JANTINA		
UMUR	_____ TAHUN	
ALAMAT TEMPAT TINGGAL		
NO. TELEFON		
MAKLUMAT PREMIS / TEMPAT BEKERJA		
NAMA PREMIS		
ALAMAT PREMIS		
MAKLUMAT SIJIL KEHADIRAN KURSUS PENGENDALI MAKANAN		
TEMPOH SAH SUNTIKAN	/ / HINGGA / /	
NAMA SEKOLAH LATIHAN		
NO. SIRI SIJIL		
PERAKUAN PEMOHON		
SAYA _____ BERNOMBOR KAD PENGENALAN _____ _____ MENGAKUI BAHAWA MAKLUMAT DI ATAS ADALAH SAH DAN BENAR. <div style="text-align: right;"> _____ (TANDATANGAN PEMOHON) TARIKH : _____ </div>		
PENGESAHAN		
DISAHKAN OLEH : _____ PENOLONG PEGAWAI KESIHATAN PERSEKITARAN B.P. YANG DIPERTUA MAJLIS PERBANDARAN KANGAR PERLIS		