

**BORANG PERMOHONAN MENJALANKAN LOKUM**

Pengarah Kesihatan Negeri Selangor  
 Jabatan Kesihatan Negeri Selangor  
 Tingkat 9, 10, 11 & 17, Wisma sunway  
 Jalan Persiaran Kayangan, Seksyen 9  
 40100 Shah Alam  
 Selangor  
 (u.p: Timbalan Pengarah Kesihatan Negeri (Perubatan))

Tuan/Puan,

**PERMOHONAN MENJALANKAN LOKUM BAGI PAKAR PERUBATAN/PEGAWAI PERUBATAN**

Saya..... No. Kad Pengenalan .....  
 Tempat bertugas .....  
 No. Pendaftaran Penuh ..... No. Amalan Tahunan(Semasa).....  
 Memohon kebenaran dan kelulusan untuk membuat lokum di Hospital/Klinik seperti di bawah  
 Untuk tempoh dari .....hingga.....

1..... 3. ....

2..... 4. ....

Saya berjanji akan mematuhi garis panduan menjalankan lokum bagi pegawai perubatan/pergigian yang telah ditetapkan oleh Kementerian Kesihatan Malaysia. Saya berjanji akan mengutamakan perkhidmatan di sektor awam dan bersedia untuk dipanggil pada bila-bila masa khasnya di waktu kecemasan dan saya faham Ketua Jabatan berhak menarik balik kelulusan pada bila-bila masa jika didapati bercanggah dengan peraturan sedia ada.

\_\_\_\_\_  
 (Tandatangan Pemohon)

Permohonan

disokong

Tidak disokong

\_\_\_\_\_  
 (Tandatangan Ketua Unit / Pengarah Hospital)

Cop Rasmi Jabatan

Tarikh:

**KEPUTUSAN**

Permohonan  diluluskan

tidak diluluskan

Berikut tempat amalan yang telah diluluskan

1..... 3. ....

2..... 4. ....

\_\_\_\_\_  
 (Tandatangan Pengarah Kesihatan Negeri)

Cop Rasmi Jabatan

Tarikh:

**\*Kelulusan sah untuk tempoh masa 2 tahun dari tarikh kelulusan**

(borang ini hendaklah dikembalikan kepada pemohon selepas mendapat kelulusan Pengarah Kesihatan Negeri)