

**SENARAI SEMAK PERMOHONAN LOKUM  
BAGI PAKAR PERUBATAN/PEGAWAI PERUBATAN  
JABATAN KESIHATAN NEGERI SELANGOR**

Nama Pegawai: .....

Borang Permohonan Menjalankan Lokum

Nombor Pendaftaran Penuh

Nombor Amalan Tahunan

Tandatangan pemohon

Sokongan Ketua Unit/Pengarah Hospital

Salinan Sijil Amalan Tahunan Semasa

Pastikan tempat praktis yang dipohon disenaraikan di dalam Sijil Amalan Tahunan

Salinan Insurans Perubatan (Medical Insurance)

**UNTUK KEGUNAAN PEJABAT TPKN (P)**

Semakan Pengesahan Pendaftaran Klinik/ Hospital oleh Unit Kawalan Amalan Perubatan Swasta

Disemak Oleh :

**ULASAN: \* MEMENUHI SYARAT / TIDAK MEMENUHI SYARAT**

.....  
.....  
.....  
.....

Nama & Cop

\* Potong yang mana tidak berkaitan

