

BORANG PERMOHONAN MENJALANKAN LOKUM

Pengarah Kesihatan Negeri Kelantan
Jabatan Kesihatan Negeri Kelantan
Aras 5, Wisma Persekutuan
Jalan Bayam
15590 Kota Bharu
Kelantan

Tuan/Puan,

PERMOHONAN MENJALANKAN LOKUM BAGI PAKAR PERUBATAN/PAKAR PERGIGIAN, PEGAWAI PERUBATAN/PEGAWAI PERGIGIAN

Saya..... No. Kad Pengenalan:.....

Tempat Bertugas

No. Pendaftaran PenuhNo. 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/pegawai pergigian yang telah ditetapkan oleh Kementerian Kesihatan Malaysia. Saya berjanji akan mengutamakan perkhidmatan di sektor awam dan bersedia untuk dipanggil pada bila-bila masa khususnya 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)

Tarikh :

Permohonan disokong

tidak disokong

(Tandatangan Ketua Jabatan / Pengarah Hospital)

Cop Rasmi Jabatan

Tarikh :

KEPUTUSAN

Permohonan diluluskan

Tempoh 1 tahun

tidak diluluskan

Kelulusan 2 tahun

Berikut adalah tempat amalan yang telah diluluskan

1.....

3.....

2.....

4.....

(Tandatangan Pengarah Kesihatan Negeri)

Cop Rasmi

Tarikh :

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