



No Daftar M.P.Btg

No Daftar P.K.D Btg

**BORANG PEMERIKSAAN KESIHATAN & PELALIAN PENGENDALI MAKANAN
MAJLIS PERBANDARAN BENTONG****MAKLUMAT DIRI PEMOHON**

(Untuk diisi oleh pemohon)

Baru

Pembaharuan
(Bersama kad lama)**Sila kemukakan lampiran dokumen:**

- 1) Satu (1) keping gambar terbaru berukuran passport berlatarbelakang warna biru.
- 2) Satu (1) salinan sijil kursus pengendalian makanan.
- 3) Bukan warganegara Malaysia di Wajibkan membawa salinan passport dan permit kerja.

Catatan:

- Tanda * ruang wajib di isi.
- Permohonan yang lengkap sahaja akan diproses.

* Nama Pemohon :

* No. Kad Pengenalan :

Umur (tahun) : * Jantina : * Bangsa :

* Tarikh Pemeriksaan Kesihatan & pelalian (kali akhir) : Agama :

* Jenis Vaksin :

Alamat Kediaman :

* Alamat tempat bekerja :

* Alamat email : * No. Telefon :

RIWAYAT PENYAKIT

Dahulu :

Sekarang :

PEMERIKSAAN KESIHATAN

(Untuk diisi oleh pegawai yang memeriksa)

Kebersihan Diri : Kulit :

Kuku : Rambut :

SUNTIKAN PELALIAN

Jenis suntikan / Vaksin : Dosc :

PENGESAHANDisahkan bahawa : _____ No. K/P :

Adalah layak / tidak layak untuk menjadi pengendali makanan.

Tarikh : _____ Tandatangan Pegawai : _____
Pemeriksa dan cop