



JABATAN KESIHATAN PERSEKITARAN & PELESENAN
 MAJLIS PERBANDARAN KANGAR
 192, PERSIARAN JUBLI EMAS,
 01000, KANGAR, PERLIS
 NO.TEL PEJABAT : 04-976 2188
 NO.FAX : 04-976 6052

NO SIRI: 2020/2021.....

BORANG PERMOHONAN KAD PELALIAN PENGENDALI MAKANAN

***Borang yang lengkap sahaja akan diproses**

Dokumen yang wajib ada dalam proses permohonan :

1. 1 salinan kad pengenalan/pasport/pas sempadan
2. 1 salinan Sijil Kursus Pengendali Makanan
3. 1 salinan slip/resit pembayaran suntikan pelalian dari klinik
4. 2 keping gambar berukuran passport (biru/putih)

SILA LEKATKAN
 GAMBAR
 BERUKURAN
 PASPORT
 (BIRU/PUTIH)

MAKLUMAT PEMOHON					
NAMA PEMOHON					
NO. KAD PENGENALAN/ PASPORT/PAS SEMPADAN	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;"></td> <td style="width: 50%;">WARGANEGARA</td> </tr> <tr> <td></td> <td>BUKAN WARGANEGARA</td> </tr> </table>		WARGANEGARA		BUKAN WARGANEGARA
	WARGANEGARA				
	BUKAN WARGANEGARA				
JANTINA					
UMUR					
ALAMAT TEMPAT TINGGAL					
NO. TEL. YANG BOLEH DIHUBUNGI					
MAKLUMAT TEMPAT PEKERJAAN					
NAMA PREMIS					
ALAMAT PREMIS					
MAKLUMAT KEHADIRAN KURSUS PENGENDALI MAKANAN					
TARIKH KURSUS					
NAMA SEKOLAH LATIHAN					
NO. SIJIL/NO. SIRI SIJIL					
PERAKUAN PEMOHON					
SAYA MENYATAKAN BAHAWA MAKLUMAT DI ATAS ADALAH SAH DAN BENAR					
.....					
(TANDATANGAN PEMOHON)					
TARIKH :					
UNTUK KEGUNAAN PEJABAT					
1 Salinan kad pengenalan/passport/pas sempadan					
1 Salinan Sijil Kursus Pengendali Makanan					
1 Salinan slip/resit pembayaran suntikan pelalian dari klinik					
2 keping gambar berukuran passport (biru/putih)					
Tarikh suntikan:.....	Tarikh Suntikan Semula:.....				
No. Resit Bayaran Kad:.....					
DISEMAK OLEH : (PENOLONG PEGAWAI KESIHATAN PERSEKITARAN)	DILULUSKAN OLEH: (PENGARAH JABATAN)				