



UNIVERSITI PUTRA MALAYSIA
PEJABAT PENDAFTAR

BORANG PERMOHONAN KLINIK PANEL UPM

| | | | | | |
|----|--|---|----|--------------------------|-------|
| 1. | Nama Dan Alamat Klinik | | | | |
| 2. | No. Telefon | | | | |
| 3. | No Faks | | | | |
| 4. | Hari Dan Waktu Operasi | | | | |
| 5. | Nama Pegawai Perubatan Dan Status (Tetap / Locum) | | | | |
| 6. | Jenis pemilikan | <input type="checkbox"/> Tunggal <input type="checkbox"/> Syarikat | | | |
| 7. | Klinik Mempunyai Capaian Internet? | <input type="checkbox"/> | Ya | <input type="checkbox"/> | Tidak |
| 8. | Alamat Emel | | | | |

DOKUMEN UTAMA YANG PERLU DISERTAKAN

1. Profil klinik
2. Sebutharga (caj rawatan / ubat)
3. Pelan lokasi
4. Gambar premis
5. Salinan Borang B (Perakuan Untuk Menubuhkan atau Menyenggarakan atau Mengendalikan atau Menyediakan Klinik Perubatan Swasta)
6. Salinan Borang 12 (Perakuan Amalan Tahunan) yang terkini

PERHATIAN: Borang yang tidak lengkap dan melebihi tempoh yang ditetapkan tidak akan diproses.

Tandatangan
Nama dan cop pemohon

Tarikh