

**BORANG TUNTUTAN BAYARAN BALIK
FI (AKTA PERUBATAN (PINDAAN) 2012 DAN PERATURAN-PERATURAN PERUBATAN 2017)
KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA**

MAKLUMAT PEGAWAI PEMOHON	
Nama	
Jawatan	
Gred Jawatan	
Jabatan / Unit/ Bahagian	
No. Kad Pengenalan	
Nama Bank	
No. Akaun Bank	
No. Telefon (Pejabat/Bimbit)	
MAKLUMAT BADAN PROFESIONAL	
Nama Badan Profesional	Majlis Perubatan Malaysia
No. Resit Rasmi	
Sila lampirkan : 1) Resit rasmi asal/ atau salinan yang telah disahkan sekiranya menggunakan resit cetakan komputer. 2) Salinan Sijil /Perakuan yang telah disahkan.	
MAKLUMAT TUNTUTAN BAYARAN	
☐ Pendaftaran Penuh (<i>One Off</i>)	RM
☐ Perakuan Sijil Amalan Sementara (TPC)	RM
☐ Perakuan Sijil Amalan Tahunan (APC)	RM
☐ Pendaftaran Doktor Pakar (NSR)	RM
JUMLAH	RM
PENGESAHAN TUNTUTAN BAYARAN	
Saya dengan ini mengesahkan bahawa perbelanjaan seperti pada resit yang disertakan adalah sebenarnya yang dilakukan oleh saya. Tarikh: (Nama)	
KELULUSAN KETUA JABATAN/ BAHAGIAN	
Permohonan ini telah disemak dan disahkan bahawa jumlah perbelanjaan yang dilakukan oleh pegawai adalah benar. Tarikh: (Nama & Cop Jawatan)	
UNTUK KEGUNAAN BAHAGIAN KHIDMAT PENGURUSAN	
Tarikh terima	:
Dokumen lengkap untuk diproses	: YA / TIDAK (Tarikh Kuiri:)
Penyedia	: