

BORANG PERMOHONAN MENJALANKAN KHIDMAT WAJIB DI
FASILITI PERGIAN SWASTA

1.	Nama Pemohon	:	
2.	Nombor Kad Pengenalan	:	
3.	Nombor Pendaftaran MPM	:	
4.	Tarikh Pendaftaran MPM	:	
5.	Alamat Surat Menyurat	:	
6.	E-mel	:	
7.	No. Telefon Rumah	:	
8.	No. Telefon Bimbit	:	
9.	Perlindungan Tanggung Rugi Profesional (sila lampirkan dokumen yang berkaitan)		
	(i) Pembekal	:	
	(ii) Keahlian / No. polisi	:	
	(iii) Tempoh perlindungan	: hingga
10.	Butiran Fasiliti Pergigian Swasta (FPS) (sila lampirkan surat tawaran ('Offer Letter' daripada FPS)		
	(a) Nama FPS	:	
	(b) Alamat FPS Address (seperti pada perakuan pendaftaran/pelesenan FPS)	:	
11.	Butiran Penyelia		
	(a) Nama	:	
	(b) No. Pendaftaran MPM	:	

Maklumat tambahan untuk dilengkapkan hanya bagi pengamal pergigian yang sedang menjalankan khidmat wajib		
12.	Kementerian (sila tandakan (v))	: <input type="checkbox"/> Kementerian Kesihatan Malaysia <input type="checkbox"/> Kementerian Pengajian Tinggi <input type="checkbox"/> Kementerian Pertahanan Malaysia
13.	Tarikh lapor diri di Kementerian tersebut	:
14.	Tujuan memohon pertukaran	:

PENGISYTIHARAN

Saya, (nama penuh)
pemohon yang disebut di atas, dengan ini mengisytiharkan bahawa butir-butir yang dinyatakan dalam permohonan ini adalah benar dan betul dan dokumen yang dilampirkan adalah salinan dokumen asal yang berkaitan dengan saya.

Saya tidak pernah pada bila-bila masa

(a) didapati bersalah atas suatu kesalahan yang melibatkan fraud, kecurangan atau keburukan akhlak, atau suatu kesalahan yang boleh dihukum dengan pemenjaraan sama ada hukuman penjara sahaja atau sebagai tambahan kepada atau sebagai ganti denda; atau

(b) mempunyai sebarang pertalian dengan penyelia yang boleh menjurus kepada '*conflict of interest*'

Tandatangan pemohon:

.....

Nama pemohon:

Tarikh: