



MAJLIS PERUBATAN TRADISIONAL & KOMPLEMENTARI (PT&K)

PANDUAN PENGISIAN BORANG

A) Arahan:

1. Sila baca setiap arahan atau nota dalam panduan ini sebelum mengisi borang yang berkaitan.
2. Bagi pengamal PT&K Tempatan, sila semak [Garis Panduan Pendaftaran Pengamal PT&K Tempatan](#) mengikut bidang amalan diiktiraf yang ingin dipohon dan **Panduan Pengisian Borang** serta **FAQ** sebelum mengisi borang-borang pendaftaran yang berkaitan.
3. Bagi pengamal PT&K warga asing, sila semak [Garis Panduan Pendaftaran Pengamal PT&K Warga Asing](#) dan **Panduan Pengisian Borang** serta **FAQ** sebelum mengisi borang-borang pendaftaran yang berkaitan.
4. Sila isi borang yang berkenaan dengan menggunakan pen mata bulat berdakwat biru atau hitam.
5. Sila sertakan sekeping gambar berukuran passport.
6. Semua dokumen yang dihantar perlu disahkan sama ada oleh pegawai kerajaan dari kumpulan pengurusan dan profesional (Gred 41 atau setaraf dan ke atas), pengamal undang-undang, pesuruhjaya sumpah/ Jaksa Pendamai, pengetua/ guru besar sekolah kerajaan, ketua kampung/ penggawa/ penghulu/ ketua masyarakat/ sidang, untuk Sabah dan Sarawak: ketua kaum/ ketua anak negeri/ kapitan/ pemanca.
7. Sekiranya dokumen asal bukan dalam Bahasa Melayu atau Bahasa Inggeris, dokumen yang berkaitan perlu diterjemahkan ke dalam Bahasa Melayu atau Bahasa Inggeris, dan dikemukakan bersama dengan salinan dokumen dalam bahasa asal yang telah disahkan benar. Penterjemahan dokumen hanya diterima sekiranya dilakukan oleh:
 - (a) Penterjemah dari Mahkamah Malaysia; atau
 - (b) Pegawai dari kedutaan yang bersesuaian; atau
 - (c) Notari dari negara asal sijil dikeluarkan; atau
 - (d) Institut Terjemahan dan Buku Malaysia (ITBM)
8. Bagi tujuan maklum balas permohonan melalui pos, sila sertakan **dua (2)** sampul surat kosong Perkhidmatan Kiriman Cepat (**Poslaju sahaja**) yang beralamat sendiri, bersaiz A4. Sila pastikan anda mencatat nombor penjejakan (*tracking number*) sampul surat Poslaju berkenaan bagi tujuan semakan status penghantaran bungkusan anda.
9. Sampul surat biasa dengan setem bagi tujuan maklum balas permohonan melalui pos adalah **TIDAK DITERIMA**.
10. Penyerahan dokumen permohonan melalui pos hendaklah dialamatkan dan diserahkan kepada:-

Pendaftar, Majlis PT&K
Cawangan Majlis Perubatan Tradisional & Komplementari
Kementerian Kesihatan Malaysia
Blok D, Aras Bawah, Jalan Cenderasari
50590, Kuala Lumpur.

B) Permohonan Untuk Pendaftaran Sebagai Pengamal Berdaftar:

1. Semua pemohon pendaftaran baharu perlu mengisi borang yang berkenaan seperti di bawah:
 - a) Bagi pemohon yang **pernah** berdaftar dengan Badan Pengamal* Sebelum Permulaan Kuat Kuasa Akta 775 (sebelum 1 Ogos 2016) perlu mengisi:
 - i) Borang Maklumat Pemohon (Bahagian A&B) – BPTK(CM)-BOR-02;
 - ii) Borang Permohonan Untuk Pendaftaran Sebagai Pengamal Berdaftar (Borang E); dan menyertakan
 - iii) Fi** sebanyak RM 100.00 secara:
 - draf bank (sila tuliskan nama dan nombor kad pengenalan diri di bahagian belakang draf bank); atau
 - *Money Order*; atau
 - wang tunai/ kad debit/ kad kredit (untuk serahan di kaunter pendaftaran sahaja).
 - iv) Semua pembayaran hendaklah dibuat atas nama **PENGARAH BAHAGIAN PERUBATAN TRADISIONAL DAN KOMPLEMENTARI** (sila pastikan tiada kesalahan ejaan, tidak memakai simbol '&' atau apa jua singkatan).
 - b) Bagi pemohon yang **tidak pernah** berdaftar dengan Badan Pengamal* Sebelum Permulaan Kuat Kuasa Akta 775 (1 Ogos 2016) perlu mengisi:
 - i) Borang Maklumat Pemohon (Bahagian A&B) – BPTK(CM)-BOR-02;
 - ii) Borang Permohonan Untuk Pengecualian Pendaftaran Sementara (Borang C);
 - iii) Borang Permohonan Untuk Pendaftaran Sebagai Pengamal Berdaftar (Borang E); dan menyertakan
 - iv) Fi** sebanyak RM 100.00 secara:
 - draf bank (sila tuliskan nama dan nombor kad pengenalan diri di bahagian belakang draf bank); atau
 - *Money Order*; atau
 - wang tunai/ kad debit/ kad kredit (untuk serahan di kaunter pendaftaran sahaja).
 - v) Semua pembayaran hendaklah dibuat atas nama **PENGARAH BAHAGIAN PERUBATAN TRADISIONAL DAN KOMPLEMENTARI** (sila pastikan tiada kesalahan ejaan, tidak memakai simbol '&' atau apa jua singkatan).

C) Permohonan Untuk Perakuan Pengamalan Pengamal Berdaftar:

1. Permohonan untuk Perakuan Pengamalan Pengamal Berdaftar buat kali pertama **hanya akan dibuat setelah pemohon telah berjaya didaftarkan** dengan Majlis PT&K.
2. Pemohon hanya perlu mengisi:
 - a) Borang Maklumat Pemohon Bagi Permohonan/ Pembaharuan Untuk Perakuan Pengamalan Pengamal Berdaftar – BPTK(CM)-BOR-15 Pin. 1/2024;
 - b) Borang Permohonan untuk Perakuan Pengamalan Pengamal Berdaftar (Borang I); dan menyertakan
 - c) Fi** sebanyak RM 50.00 secara:
 - draf bank (sila tuliskan nama dan nombor kad pengenalan diri di bahagian belakang

- draf bank); atau
 - *Money Order*; atau
 - wang tunai/ kad debit/ kad kredit (untuk serahan di kaunter pendaftaran sahaja).
3. Semua pembayaran hendaklah dibuat atas nama **PENGARAH BAHAGIAN PERUBATAN TRADISIONAL DAN KOMPLEMENTARI** (sila pastikan tiada kesalahan ejaan, tidak memakai simbol '&' atau apa jua singkatan).

D) Permohonan Untuk Pembaharuan Perakuan Pengamalan Pengamal Berdaftar:

1. Permohonan bagi Pembaharuan Perakuan Pengamalan Pengamal Berdaftar hendaklah diterima **TIDAK KURANG** dari **30 hari sebelum** tarikh luput Perakuan Pengamalan Pengamal Berdaftar semasa.
2. Pemohon hanya perlu mengisi
 - a. Borang Maklumat Pemohon Bagi Permohonan/ Pembaharuan Untuk Perakuan Pengamalan Pengamal Berdaftar – BPTK(CM)-BOR-15 Pin. 1/2024;
 - b. Borang Permohonan Untuk Pembaharuan Perakuan Pengamalan Pengamal Berdaftar (Borang J); dan menyertakan
 - c. Fi** sebanyak RM 50.00 secara:
 - draf bank (sila tuliskan nama dan nombor kad pengenalan diri di bahagian belakang draf bank); atau
 - *Money Order*; atau
 - wang tunai/ kad debit/ kad kredit (untuk serahan di kaunter pendaftaran sahaja).
3. Semua pembayaran hendaklah dibuat atas nama **PENGARAH BAHAGIAN PERUBATAN TRADISIONAL DAN KOMPLEMENTARI** (sila pastikan tiada kesalahan ejaan, tidak memakai simbol '&' atau apa jua singkatan).

E) Permohonan Untuk Perakuan Pengamalan Sementara (Pengamal Warga Asing):

1. Pemohon warga asing yang didaftarkan sebagai pengamal di luar Malaysia perlu mengisi borang berikut:
 - a. Borang Maklumat Pemohon (Bahagian A&B) – BPTK(CM)-BOR-16;
 - b. Borang Permohonan Untuk Perakuan Pengamalan Sementara (Borang G); dan menyertakan
 - c. Fi** sebanyak RM 200.00 secara:
 - i. draf bank (sila tuliskan nama dan nombor kad pengenalan diri di bahagian belakang draf bank); atau
 - ii. *Money Order*; atau
 - iii. wang tunai/ kad debit/ kad kredit (untuk serahan di kaunter pendaftaran sahaja).
2. Semua pembayaran hendaklah dibuat atas nama **PENGARAH BAHAGIAN PERUBATAN TRADISIONAL DAN KOMPLEMENTARI** (sila pastikan tiada kesalahan ejaan, tidak memakai simbol '&' atau apa jua singkatan).

F) Jadual Pembayaran Fi

1. Semua permohonan haruslah disertakan bersama-sama bayaran Fi yang berkaitan seperti yang dipaparkan dalam jadual di bawah:

Bil.	Keterangan	(RM)
1.	Fi permohonan untuk pendaftaran sementara	50.00
2.	Fi permohonan untuk pendaftaran sebagai pengamal berdaftar	100.00
3.	Fi permohonan untuk perakuan pengamalan sementara (untuk pengamal warga asing sahaja)	200.00
4.	Fi permohonan untuk perakuan pengamalan pengamal berdaftar	50.00
5.	Fi permohonan untuk pembaharuan perakuan pengamalan pengamal berdaftar	50.00
6.	Fi permohonan untuk pengembalian perakuan pengamalan selepas penggantungan	50.00
7.	Fi untuk pemeriksaan atau membuat salinan atau mengambil cabutan butiran daripada daftar	10.00 satu pemeriksaan atau salinan atau cabutan butiran untuk setiap pengamal
8.	Fi permohonan untuk memasukkan semula nama ke dalam daftar	100.00

Nota: -

* Senarai Badan Pengamal Sebelum Permulaan Kuat Kuasa Akta 775 adalah seperti berikut:

Bidang amalan	Badan Pengamal
Perubatan tradisional Melayu	Gabungan Pertubuhan Pengamal Perubatan Tradisional Melayu Malaysia
Perubatan tradisional Cina	Persatuan Tabib Tionghua Malaysia
	Persekutuan Persatuan Tabub dan Pedagang Ubat Tionghua Malaysia
	Persekutuan Persatuan Tabib Perubatan Tradisional Cina dan Akupunktur Malaysia
Perubatan tradisional India	Pertubuhan Perubatan Tradisional India, Malaysia
Homeopati	Majlis Perubatan Homeopati Malaysia
Kiropraktik dan Osteopati	Gabungan Pertubuhan Perubatan Komplementari dan Alami Malaysia
Pengubatan Islam	Persatuan Perubatan, Pengubatan dan Kebajikan Islam Malaysia

** Sila semak pemakluman terkini berkenaan penyerahan dokumen pembayaran fi ([klik di sini](#))



TRADITIONAL & COMPLEMENTARY MEDICINE (T&CM) COUNCIL

FORM FILLING GUIDE

A) Instructions:

1. Please read all the instructions in this guide before filling in the respective forms.
2. For Local T&CM Practitioners, please go through the [Registration Guidelines for Local T&CM Practitioners](#) based on the recognized practice area that you would like to apply under and the **Form Filling Guide** as well as **FAQ** before filling up the relevant forms.
3. For Foreign T&CM Practitioners, please go through the [Registration Guideline for Foreign T&CM Practitioners](#) and the **Form Filling Guide** as well as **FAQ** before filling up the relevant forms.
4. Please fill in the forms using blue or black ballpoint pen.
5. Please attach a passport size photo
6. All documents submitted must be certified either by a government official from the management and professional group (Grade 41 and above), a legal practitioner, commissioner of oaths, a Justice of Peace, principal/ headmaster of a government school or community leaders (ketua kampung/ penggawa/ penghulu/ ketua masyarakat/ sidang, for Sabah and Sarawak: ketua kaum/ ketua anak negeri/ kapitan/ pemanca).
7. If the original documents are not in Bahasa Melayu or English, the documents shall be translated to Bahasa Melayu or English and submitted along with certified true copies of the documents in its original language. Translated documents are only acceptable if the translation is carried out by:
 - (a) Certified Malaysian Court Translators; or
 - (b) Suitable embassy officials; or
 - (c) Notary public from the country where the certificate was issued; or
 - (d) Malaysian Institute of Translation and Books (ITBM)
8. For the purpose of application feedback by post, please attach **two** A4 size self-addressed Express Courier Service empty envelopes (**Poslaju only**). Please ensure to keep a record of the Poslaju envelope's tracking number to check the delivery status of your parcel.
9. The use of regular envelopes affixed with stamp for the purpose of application feedback by post will **NOT BE ACCEPTED**.
10. Submission of applications via post should be addressed and submitted to: -

Pendaftar, Majlis PT&K
Cawangan Majlis Perubatan Tradisional & Komplementari
Kementerian Kesihatan Malaysia
Blok D, Aras Bawah, Jalan Cenderasari
50590, Kuala Lumpur.

B) Application for Registration as a Registered Practitioner:

1. All new applicants for registration must fill in the forms as mentioned below:
 - a) An applicant who **has** registered with a Practitioner Body* Before the Coming into Operation of Act 775 (Before 1 August 2016) needs to fill:
 - i) Applicant Information Form (Part A and B) – BPTK(CM)-BOR-02;
 - ii) Application For Registration as A Registered Practitioner Form (Form E); including
 - iii) Fee** of RM100.00 payable via:
 - bank draft (please write your name and identification card number behind the bank draft); or
 - Money Order; or
 - cash/ debit card/ credit card (only for submission at the registration counter)
 - iv) All fees should be made payable to **PENGARAH BAHAGIAN PERUBATAN TRADISIONAL DAN KOMPLEMENTARI** (please make sure there is no spelling error, do not use the symbol '&' or any abbreviation).
 - b) An applicant who **has not** registered with a Practitioner Body* Before the Coming into Operation of Act 775 (Before 1 August 2016) needs to fill:
 - i) Applicant Information Form (Part A and B) – BPTK(CM)-BOR-02;
 - ii) Application for Exemption of Provisional Registration Form (Form C);
 - iii) Application For Registration as A Registered Practitioner Form (Form E); including
 - iv) Fee** of RM100.00 payable via:
 - a. bank draft (please write your name and identification card number behind the bank draft); or
 - b. Money Order; or
 - c. cash/ debit card/ credit card (only for submission at the registration counter)
 - v) All fees should be made payable to **PENGARAH BAHAGIAN PERUBATAN TRADISIONAL DAN KOMPLEMENTARI** (please make sure there is no spelling error, do not use the symbol '&' or any abbreviation).

C) Application for Registered Practitioner's Practising Certificate

1. Application for the initial Registered Practitioner's Practising Certificate and the payment of the prescribed fee **will only be done after the applicant has successfully registered** with the T&CM Council.
2. The applicant will only need to fill:
 - a. Applicant Information Form for Registered Practitioner's Practising Certificate Application/ Renewal– BPTK(CM)-BOR-15 Pin. 1/2024;
 - b. Application For Registered Practitioner's Practising Certificate (Form I); including
 - c. Fee** of RM50.00 payable via:
 - bank draft (please write your name and identification card number behind the bank draft); or

- Money Order; or
 - cash/ debit card/ credit card (only for submission at the registration counter)
3. All fees should be made payable to **PENGARAH BAHAGIAN PERUBATAN TRADISIONAL DAN KOMPLEMENTARI** (please make sure there is no spelling error, do not use the symbol '&' or any abbreviation).

D) Application for Renewal of Registered Practitioner's Practising Certificate

1. Applications for renewal of Registered Practitioner's Practising Certificate must be received **NOT LATER than 30 days before** the expiration date of the current Registered Practitioner's Practising Certificate.
2. The applicant will only need to fill:
 - a. Applicant Information Form for Registered Practitioner's Practising Certificate Application/ Renewal– BPTK(CM)-BOR-15 Pin. 1/2024;
 - b. Application For Renewal of Registered Practitioner's Practising Certificate (Form J); including
 - c. Fee** of RM50.00 payable via:
 - bank draft (please write your name and identification card number behind the bank draft); or
 - Money Order; or
 - cash/ debit card/ credit card (only for submission at the registration counter)
3. All fees should be made payable to **PENGARAH BAHAGIAN PERUBATAN TRADISIONAL DAN KOMPLEMENTARI** (please make sure there is no spelling error, do not use the symbol '&' or any abbreviation).

E) Application for Temporary Practising Certificate (Foreign Practitioner)

1. A foreign applicant who is registered as a practitioner outside Malaysia will need to fill the following forms:
 - a. Applicant Information Form (Part A and B) – BPTK(CM)-BOR-16;
 - b. Application for Temporary Practising Certificate (Form G); including
 - c. Fee** of RM200.00 payable via:
 - bank draft (please write your name and identification card number behind the bank draft); or
 - Money Order; or
 - cash/ debit card/ credit card (only for submission at the registration counter)
2. All fees should be made payable to **PENGARAH BAHAGIAN PERUBATAN TRADISIONAL DAN KOMPLEMENTARI** (please make sure there is no spelling error, do not use the symbol '&' or any abbreviation).

F) Fee Payment Schedule

1. All applications must be submitted with the prescribed fee as shown in the table below:

No.	Description	RM
1.	Application fee for provisional registration.	50.00
2.	Application fee for registration as a registered practitioner	100.00
3.	Application fee for temporary practicing certificate (for foreign practitioners only)	200.00
4.	Application fee for registered practitioner's practicing certificate.	50.00
5.	Application fee for renewal of registered practitioner's practising certificate.	50.00
6.	Application fee for return of practising certificate after suspension.	50.00
7.	Fee for inspection or making of a copy or extraction of an entry from the register.	10.00 per inspection or copy or extraction for each practitioner
8.	Application fee for restoration of name in the register	100.00

Notes:

*

List of Practitioner Bodies Before the Coming Into Operation of Act 775 is as follows:

Practice Areas	Practitioners Body
Traditional Malay Medicine	Gabungan Pertubuhan Pengamal Perubatan Tradisional Melayu Malaysia
Traditional Chinese Medicine	Persatuan Tabib Tionghua Malaysia
	Persekutuan Persatuan Tabub dan Pedagang Ubat Tionghua Malaysia
	Persekutuan Persatuan Tabib Perubatan Tradisional Cina dan Akupunktur Malaysia
Traditional Indian Medicine	Pertubuhan Perubatan Tradisional India, Malaysia
Homeopathy	Majlis Perubatan Homeopati Malaysia
Chiropractic and Osteopathy	Gabungan Pertubuhan Perubatan Komplementari dan Alami Malaysia
Islamic Medical Practice	Persatuan Perubatan, Pengubatan dan Kebajikan Islam Malaysia

**

Kindly refer to the latest information regarding submission of payment document ([click here](#))



MAJLIS PERUBATAN TRADISIONAL & KOMPLEMENTARI
TRADITIONAL & COMPLEMENTARY MEDICINE COUNCIL

Gambar
berukuran
pasport/
Passport size
photo

BORANG MAKLUMAT PEMOHONAN
PERAKUAN PENGAMALAN SEMENTARA
TEMPORARY PRACTISING CERTIFICATE
APPLICATION INFORMATION FORM

BAHAGIAN A (PART A):

MAKLUMAT PERIBADI/ PERSONAL INFORMATION			
Nama (seperti dalam dokumen pengenalan): <i>Name (as in Identification Document):</i>			
Jenis Dokumen Pengenalan: <i>Type of Identification Document:</i> (Sila Pilih Satu/ <i>Please Choose One</i>)	a) <input type="checkbox"/> Pasport / <i>Passport</i> b) <input type="checkbox"/> Lain-lain/ <i>Others</i> (sila nyatakan/ <i>please specify</i>):		
No. Dokumen Pengenalan: <i>Identification Document No.:</i>			
Umur: <i>Age:</i>		Warganegara: <i>Nationality:</i>	
Tarikh Lahir: <i>Date of Birth:</i>		Bangsa: <i>Ethnicity:</i>	
Jantina: <i>Sex:</i>		No. Telefon Rumah: <i>House Telephone No.:</i>	
No. Telefon Bimbit: <i>Handphone No.:</i>		No. Telefon Pejabat: <i>Office Telephone No.:</i>	
Emel: <i>Email:</i>			
Alamat Tempat Tinggal: <i>Residential Address:</i>			
Alamat Surat-Menyurat: (sekiranya berbeza dengan Alamat Tempat Tinggal) <i>Postal address: (if different from the Residential Address)</i>			

MAKLUMAT AMALAN/ PRACTICE INFORMATION		
<p>Bidang Amalan Diiktiraf: <i>Recognised Practice Area:</i></p>	<p><input type="checkbox"/> Perubatan Tradisional Cina/ <i>Traditional Chinese Medicine</i> - Subbidang Amalan/ <i>Subpractice Area:</i> (sila pilih yang berkaitan/ <i>please select related area</i>)</p> <p><input type="checkbox"/> Akupuntur & Moksibusi/ <i>Acupuncture & Moxibustion</i></p> <p><input type="checkbox"/> Bekam/ <i>Cupping</i></p> <p><input type="checkbox"/> Herba Cina/ <i>Chinese Herbal</i></p> <p><input type="checkbox"/> Tuina</p> <p><input type="checkbox"/> Mengamalkan semua di atas/ <i>Practising all of the above</i></p> <p><input type="checkbox"/> Perubatan Tradisional India/ <i>Traditional Indian Medicine</i> - Sublapangan/ <i>Subfield Area:</i> (sila pilih yang berkaitan/ <i>please select related area</i>)</p> <p><input type="checkbox"/> Ayurveda</p> <p><input type="checkbox"/> Siddha</p> <p><input type="checkbox"/> Unani</p> <p><input type="checkbox"/> Naturopati & Yoga/ <i>Naturopathy & Yoga</i></p> <p><input type="checkbox"/> Homeopati/ <i>Homeopathy</i></p> <p><input type="checkbox"/> Kiropraktik/ <i>Chiropractic</i></p> <p><input type="checkbox"/> Osteopati/ <i>Osteopathy</i></p>	
MAKLUMAT SYARIKAT / COMPANY INFORMATION		
<p>Maklumat Syarikat: <i>Company Details :</i></p>	<p>Nama/ <i>Name:</i></p>	
	<p>Alamat/ <i>Address:</i></p>	
<p>Nama Wakil Syarikat untuk dihubungi : <i>Name of Company Contact Person:</i></p>	<p>Nama/ <i>Name :</i></p>	
	<p>No Tel / <i>Tel No :</i></p>	

BAHAGIAN B (PART B):

MAKLUMAT KELAYAKAN AKADEMIK DALAM PT&K INFORMATION ON ACADEMIC QUALIFICATIONS IN T&CM	
<p>(Sila Rujuk Garis Panduan Pendaftaran Pengamal PT&K Yang Berkaitan Dengan Bidang Amalan Diiktiraf Yang Dipohon/ Please Refer To The Registration Guideline for T&CM Practitioners Related To The Recognized Practice Area Applied For)</p>	
<p>a) Kelayakan asas: <i>Basic Qualification:</i></p>	
<p>b) Nama Institusi Yang Menganugerahkan Kelayakan: <i>Name of Awarding Institution:</i></p>	
<p>c) Tarikh Kelayakan Diperoleh: <i>Date Qualification Obtained:</i></p>	
<p>d) Lain-lain Kelayakan (yang berkaitan dengan PT&K sahaja): <i>Other Qualifications (related to T&CM only):</i></p>	<p>a).....</p> <p>b).....</p> <p>c).....</p>
<p>e) Lain-lain Kelayakan (yang tidak berkaitan dengan bidang amalan PT&K): <i>Other Qualifications (not related to T&CM practice):</i></p>	<p>a).....</p> <p>b).....</p> <p>c).....</p>
<p>Nota/Note: Sila sertakan salinan dokumen yang telah disahkan benar sebagai bukti kelayakan yang berkaitan termasuk transkrip akademik. <i>Please attach the following certified true copies of documents as proof of the relevant qualification including academic transcripts.</i></p>	

PENGALAMAN BEKERJA/ WORKING EXPERIENCE

(Bukti pengalaman ini hanya perlu diisi bagi pengamal yang tiada kelayakan asas yang diiktiraf/ Working experience has to be filled by practitioners who do not have a basic recognized qualification)

Tempat Bekerja <i>Working Place</i>	Jawatan <i>Position</i>	Tarikh/Date		Tempoh/Period
		Dari/ From	Hingga/ To	
a)				: ___ Tahun/Years : ___ Bulan/Months
b)				: ___ Tahun/Years : ___ Bulan/Months
c)				: ___ Tahun/Years : ___ Bulan/Months
d)				: ___ Tahun/Years : ___ Bulan/Months

Nota/Note:

**Sila sertakan salinan dokumen yang telah disahkan benar sebagai bukti pengalaman yang berkaitan
Please attach certified true copies of documents as proof of the relevant experience**

**MAKLUMAT PENDAFTARAN SEBAGAI PENGAMAL DI LUAR MALAYSIA/
INFORMATION ON REGISTRATION AS A PRACTITIONER OUTSIDE MALAYSIA**

Badan Yang Mengawal Bidang Amalan Diiktiraf di Luar Malaysia/ <i>Governing Body of Recognised Practice Area Outside Malaysia</i>	No. Pendaftaran/ <i>Registration No.</i>	No. Perakuan Amalan/ <i>Practicing Certificate No.</i>
	No./No.:..... Tahun/Year:.....	No./No.:..... Tahun/Year:.....

Nota/Note:

Sila sertakan salinan dokumen yang telah disahkan benar sebagai bukti pendaftaran dengan badan yang mengawal bidang amalan di luar Malaysia.

Please attach certified true copies of documents as proof of registration with the governing body of practitioner outside Malaysia.

PERAKUAN/ DECLARATION

- Saya mengaku bahawa keterangan-keterangan yang diberikan dalam borang ini adalah tepat dan benar dan dokumen yang disertakan merupakan salinan sah dokumen yang asal.
I hereby declare that the particulars stated in this application are accurate and true and the documents attached are true copies of the original documents.
- Saya tidak didapati bersalah atau melibatkan diri dalam kesalahan seperti penipuan atau keburukan akhlak yang boleh dihukum (sama ada penjara atau denda).
I have not been found guilty or was involved in offences such as fraud or moral turpitude which are punishable (whether by imprisonment or fine).
- Saya bersetuju dan memahami bahawa sebarang pemalsuan maklumat boleh menyebabkan pembatalan permohonan/pendaftaran saya.
I agree and understand that any falsification of information herein can cause my application/registration to be cancelled.
- Saya mengaku bahawa saya tidak mempunyai penyakit mental dan tidak menghidapi sebarang penyakit berjangkit yang kronik.
I declare that I have no mental illness and do not have any chronic infectious disease.

Tandatangan Pemohon
Applicant's Signature
Nama Penuh:
Full name:

Tarikh:
Date:

BORANG G
FORM G

AKTA PERUBATAN TRADISIONAL DAN KOMPLEMENTARI 2016 [Akta 775]
TRADITIONAL AND COMPLEMENTARY MEDICINE ACT 2016 [Act 775]

[Subperaturan 5(1)]
[Subregulation 5(1)]

PERMOHONAN UNTUK PERAKUAN PENGAMALAN SEMENTARA
APPLICATION FOR TEMPORARY PRACTISING CERTIFICATE

Saya (nama penuh)ingin memohon untuk perakuan pengamalan sementara di bawah subseksyen 24(2) Akta Perubatan Tradisional dan Komplementari 2016.

I (full name)would like to apply for a temporary practising certificate under subsection 24(2) of the Traditional and Complementary Medicine Act 2016.

Dengan ini saya sertakan pembayaran secara *Wang Tunai/ Kiriman Wang Pos/ Wang Pos/ Draf Bank/ Cek; (No.)/ pemindahan dana elektronik dengan jumlah RM bagi maksud yang tersebut di atas.

*I enclose herewith payment through *Cash/ Postal Order/ Money Order/ Bank Draft/ Cheque; (No.)/ electronic fund transfer with the amount of RM for the above mentioned purpose.*

Saya faham bahawa keputusan permohonan ini adalah tertakluk kepada keperluan Majlis PT&K dipenuhi, dan keputusan Majlis PT&K adalah muktamad.

I understand that the result of this application is subject to fulfilling the requirements of the T&CM Council, and the decision of the T&CM Council is final.

Tandatangan Pemohon (*Applicant's Signature*)
Nama:
Name:

Tarikh:
Date:

**Potong yang mana tidak berkenaan/ Cancel whichever is not applicable*

SENARAI SEMAK PERMOHONAN PERAKUAN PENGAMALAN SEMENTARA (PPS) UNTUK PENGAMAL PERUBATAN TRADISIONAL DAN KOMPLEMENTARI (PT&K) WARGA ASING

CHECKLIST FOR APPLICATION OF TEMPORARY PRACTISING CERTIFICATE (TPC) FOR FOREIGN TRADITIONAL AND COMPLEMENTARY MEDICINE (T&CM) PRACTITIONER

Senarai semak untuk diisi oleh pemohon (sila tanda \checkmark jika dokumen disertakan)

Checklist to be filled by applicant (please tick \checkmark if you have attached the relevant document)

Jenis Permohonan: Baru Pembaharuan
Type of Application: New Renewal

Nama Pemohon : _____
Name of Applicant
 Nama Majikan : _____
Name of Employer
 No Pendaftaran Syarikat : _____
Company Registration No.
 Bidang Amalan Diiktiraf : _____
Recognised Practise Area

No. No.	Dokumen Document	Pemohon Applicant		Untuk Kegunaan Pejabat For Office Use
		Baru New	Pembaharuan Renewal	
1.	Borang Maklumat Pemohon (Bahagian A dan B) <i>Applicant Information Form (Part A and B)</i>			
2.	Borang Permohonan PPS untuk Pengamal PT&K (Borang G) <i>Application Form for TPC for T&CM Practitioner (Form G)</i>			
3.	Salinan Pas Penggajian terkini beserta muka surat biometrik pasport <i>Copy of latest Employment Pass together with biometric page of passport</i>			
4.	Sijil Perakuan Pengamalan Sementara (PPS) tahun sebelum <i>Copy of Previous Temporary Practising Certificate (TPC)</i>			
5.	<p><i>Fee payment of RM 200.00 ONLY payable to:-</i> (draf bank, kiraman wang atau wang tunai sahaja) / <i>(bank draft, money order or cash only)</i></p> <p style="text-align: center;">PENGARAH BAHAGIAN PERUBATAN TRADISIONAL DANKOMPLEMENTARI</p> <p>Sila pastikan tiada kesalahan ejaan, tidak memakai simbol '&' atau apa jua singkatan. <i>Please make sure there is no spelling error, do not use the symbol '&' or any abbreviation.</i></p>			

6	<p>Bagi tujuan maklum balas permohonan, sila pilih: <i>For the purpose of application's feedback, please choose:</i></p> <p><input type="checkbox"/> Dengan Kiriman/ Via Post Bagi tujuan maklum balas permohonan melalui pos, sila sertakan satu sampul surat kosong Perkhidmatan Kiriman Cepat (Poslaju sahaja) yang beralamat sendiri, bersaiz A4 (353mm x 250mm) dengan berat maksima 500gm. Sampul surat biasa dengan setem bagi tujuan maklum balas permohonan melalui pos adalah tidak diterima. <i>For the purpose of application feedback via post, please attach one A4 (353mm x 250mm) size self-addressed Express Courier Service empty envelope (Poslaju only) with maximum weight of 500gm. The use of regular envelopes affixed with stamp for the purpose of application feedback by post will not be accepted.</i></p> <p><input type="checkbox"/> Penerimaan di kaunter BPTK/ Self collection at T&CMD registration counter</p>			
---	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--	--

A. Setiap muka surat daripada salinan dokumen yang dikemukakan harus ditandatangani dan disahkan benar oleh salah seorang daripada berikut:

Every page of the document copies submitted shall be signed and certified true by one of the following:

- a) Peguam bela dan peguam cara/ *Advocates and solicitors;*
- b) Pesuruhjaya sumpah/ *Commissioner of Oaths;*
- c) Notari awam/ *Public Notary;*
- d) Pegawai kedutaan atau konsulat yang memegang jawatan pentadbiran dan profesional/ *Embassy or Consulate officials holding administrative and professional post;*
- e) Jaksa Pendamai/ *Justice of Peace.*

B. Permohonan yang lengkap bersama semua dokumen sokongan perlu dihantar secara serahan tangan atau melalui pos ke alamat seperti berikut:

The complete application and all relevant supporting documents shall be delivered by hand or by post to the following address;

Pendaftar
Majlis Perubatan Tradisional dan Komplementari
Cawangan Majlis Perubatan Tradisional dan Komplementari
Kementerian Kesihatan Malaysia
Aras Bawah, Blok D, Jalan Cenderasari
50590 KUALA LUMPUR

Hanya permohonan yang lengkap akan diterima dan diproses.

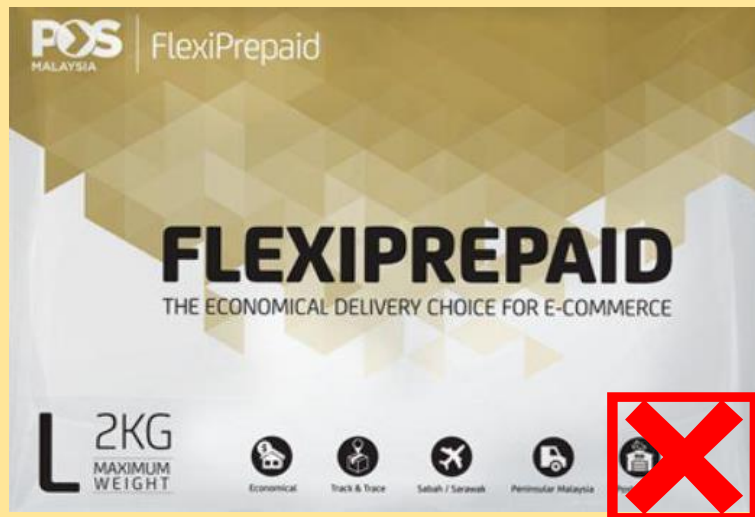
Only complete applications will be accepted and pro



KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA
BAHAGIAN PERUBATAN TRADISIONAL DAN KOMPLEMENTARI

PERHATIAN

BERMULA 1 SEPTEMBER 2022 HANYA SAMPUL SURAT PERKHIDMATAN **POS LAJU** SAHAJA YANG AKAN DITERIMA BAGI TUJUAN MAKLUM BALAS PERMOHONAN MELALUI POS MANAKALA SAMPUL **FLEXIPREPAID** TIDAK AKAN DITERIMA PAKAI



SEMENANJUNG
-SAMPUL OREN



SABAH/ SARAWAK/ LABUAN
-SAMPUL BIRU

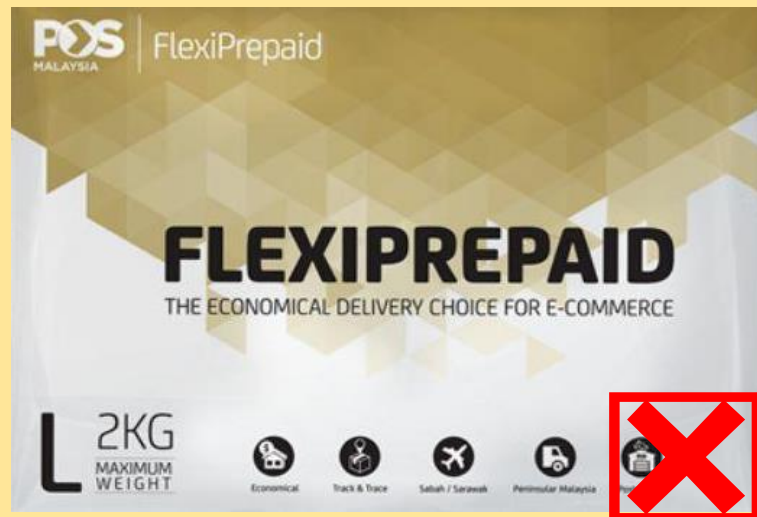




MINISTRY OF HEALTH
TRADITIONAL AND COMPLEMENTARY MEDICINE DIVISION

ATTENTION

PLEASE BE INFORMED THAT STARTING FROM 1ST SEPTEMBER 2022, ONLY **POSLAJU** ENVELOPES WILL BE ACCEPTED FOR THE PURPOSE OF APPLICATION FEEDBACK BY POST WHEREAS **FLEXIPREPAID** ENVELOPES WILL NO LONGER BE ACCEPTED



PENINSULAR
-ORANGE COVER



SABAH/ SARAWAK/ LABUAN
- BLUE COVER

