



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 **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**.
9. 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 disertakan
 - iii) Fi** sebanyak RM 100.00 secara:
 - draf bank; atau
 - *Money Order*; atau
 - wang tunai (untuk serahan di kaunter pendaftaran sahaja***).
 - 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 disertakan
 - iv) Fi** sebanyak RM 100.00 secara:
 - draf bank; atau
 - *Money Order*; atau
 - wang tunai (untuk serahan di kaunter pendaftaran sahaja***).

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;
 - b) Borang Permohonan untuk Perakuan Pengamalan Pengamal Berdaftar (Borang I);
 - c) Fi** sebanyak RM 50.00 secara:
 - draf bank; atau
 - *Money Order*; atau
 - wang tunai (untuk serahan di kaunter pendaftaran sahaja***).

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;
 - b. Borang Permohonan Untuk Pembaharuan Perakuan Pengamalan Pengamal Berdaftar (Borang J);
 - c. Fi** sebanyak RM 50.00 secara:

- draf bank; atau
- *Money Order*; atau
- wang tunai (untuk serahan di kaunter pendaftaran sahaja***).

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

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 disertakan
- c. Fi** sebanyak RM 200.00 secara:
 - i. draf bank; atau
 - ii. *Money Order*; atau
 - iii. wang tunai (untuk serahan di kaunter pendaftaran sahaja***).

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

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).

3. Sila tuliskan nama dan nombor kad pengenalan diri di bahagian belakang dokumen pembayaran fi sekiranya pembayaran dibuat menggunakan Draf Bank.

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](#))

** Sila buat tempahan temujanji terlebih dahulu sebelum menyerahkan dokumen di kaunter pendaftaran ([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 **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**.
9. 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; or
 - Money Order; or
 - cash (only for submission at the registration counter***)
 - 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; or
 - b. Money Order; or
 - c. cash (only for submission at the registration counter***)

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;
 - b. Application For Registered Practitioner's Practising Certificate (Form I);
 - c. Fee** of RM50.00 payable via:
 - bank draft; or
 - Money Order; or
 - cash (only for submission at the registration counter***)

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;
 - b. Application For Renewal of Registered Practitioner's Practising Certificate (Form J);
 - c. Fee** of RM50.00 payable via:
 - bank draft; or

- Money Order; or
- cash (only for submission at the registration counter***)

E) Application for Temporary Practicing Certificate (Foreign Practitioner)

A foreign applicant who is registered as a practitioner outside Malaysia will need to fill the following forms:

- Applicant Information Form (Part A and B) – BPTK(CM)-BOR-16;
- Application for Temporary Practicing Certificate (Form G);
- Fee** of RM200.00 payable via:
 - bank draft; or
 - Money Order; or
 - cash (only for submission at the registration counter***)

F) Fee Payment Schedule

- 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

- 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).
- Please write your name and identification card number/ passport number (if applicable) behind the fee payment document if the payment is made by using Bank Draft

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](#))*

******* *Kindly book an appointment before submitting documents at the registration counter ([click here](#))*



MAJLIS PERUBATAN TRADISIONAL & KOMPLEMENTARI
TRADITIONAL & COMPLEMENTARY MEDICINE COUNCIL

BORANG MAKLUMAT PEMOHON
APPLICANT INFORMATION FORM

Gambar
berukuran
pasport/
*Passport size
photo*

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"/> Kad Pengenalan/ <i>Identification Card</i> b) <input type="checkbox"/> Pasport / <i>Passport</i> c) <input type="checkbox"/> Lain-lain/ <i>Others (sila nyatakan/ 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

Bidang Amalan Diiktiraf:
Recognised Practice Area:

Perubatan Tradisional Melayu/ *Traditional Malay Medicine*

- Subbidang Amalan/ *Subpractice Area*:

(sila pilih yang berkaitan/ *please select related area*)

Urutan Melayu/ *Malay Massage*

Bekam/ *Cupping*

Herba Melayu/ *Malay Herbal*

Urutan Selepas Bersalin/ *Postnatal Massage*

Mengamalkan semua di atas/ *Practising all of the above*

Perubatan Tradisional Cina/ *Traditional Chinese Medicine*

- Subbidang Amalan/ *Subpractice Area*:

(sila pilih yang berkaitan/ *please select related area*)

Akupunktur & Moksibusi/ *Acupuncture & Moxibustion*

Bekam/ *Cupping*

Herba Cina/ *Chinese Herbal*

Tuina

Mengamalkan semua di atas/ *Practising all of the above*

Perubatan Tradisional India/ *Traditional Indian Medicine*

- Sublapangan/ *Subfield Area*:

(sila pilih yang berkaitan/ *please choose related area*)

Ayurveda

Siddha

Unani

Naturopati & Yoga/ *Naturopathy & Yoga*

Homeopati/ *Homeopathy*

Pengubatan Islam/ *Islamic Medical Practice*

Kiropraktik/ *Chiropractic*

Osteopati/ *Osteopathy*

ALAMAT TEMPAT MENGAMAL DI MALAYSIA/ <i>PRACTISING ADDRESS IN MALAYSIA</i>	
(i) Alamat Utama: <i>Principal Address:</i>	
(ii) Alamat Lain (jika berkenaan): <i>Other Addresses (if applicable):</i>	a)..... b)..... c).....

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>	
a) Kelayakan asas: <i>Basic Qualification:</i>	
b) Nama Institusi Yang Menganugerahkan Kelayakan: <i>Name of Awarding Institution:</i>	
c) Tarikh Kelayakan Diperoleh: <i>Date Qualification Obtained:</i>	
d) Lain-lain Kelayakan (yang berkaitan dengan PT&K sahaja): <i>Other Qualifications (related to T&CM only):</i>	a)..... b)..... c).....
e) Lain-lain Kelayakan (yang tidak berkaitan dengan bidang amalan PT&K): <i>Other Qualifications (which is not related to T&CM practice):</i>	a)..... b)..... c).....
Nota/Note: Sila sertakan salinan dokumen yang telah disahkan benar sebagai bukti kelayakan yang berkaitan. <i>Please attach the following certified true copies of documents as proof of the relevant qualification.</i>	

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/ <i>Date</i>		Tempoh/ <i>Period</i>
		Dari/ <i>From</i>	Hingga/ <i>To</i>	
a)				: ___ Tahun/ <i>Years</i> : ___ Bulan/ <i>Months</i>
b)				: ___ Tahun/ <i>Years</i> : ___ Bulan/ <i>Months</i>
c)				: ___ Tahun/ <i>Years</i> : ___ Bulan/ <i>Months</i>
d)				: ___ Tahun/ <i>Years</i> : ___ Bulan/ <i>Months</i>

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 DENGAN BADAN LANTIKAN KKM YANG MENGAWAL
BIDANG AMALAN SEBELUM 1 OGOS 2016 /
INFORMATION ON REGISTRATION WITH GOVERNING BODIES OF PRACTICE AREAS APPOINTED
BY THE MOH PRIOR TO 1 AUGUST 2016**

(sila rujuk muka surat 1 Panduan Pengisian Borang/ Please refer to page 3 of the Form Filling Guide)

Badan Yang Mengawal Bidang Amalan/ <i>Governing Body of Practitioner</i>	Jawatan/ <i>Position</i>	Tarikh/ <i>Date</i>		Tempoh/ <i>Period</i>
		Dari/ <i>From</i>	Hingga/ <i>To</i>	
				: ___ Tahun/ <i>Years</i> : ___ Bulan/ <i>Months</i>

Nota/Note:

Sila sertakan BORANG AKUAN SEBAGAI AHLI BADAN PENGAMAL SEBELUM PERMULAAN KUAT KUASA AKTA (SEBELUM 1 OGOS 2016).

Please attach BORANG AKUAN SEBAGAI AHLI BADAN PENGAMAL SEBELUM PERMULAAN KUAT KUASA AKTA (SEBELUM 1 OGOS 2016).

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

(Maklumat ini hanya perlu diisi oleh pengamal yang bukan warganegara Malaysia sahaja/ *This information needs to be filled by non-Malaysian practitioner only*)

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 C
FORM C

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

[Subperaturan 3(1)]
[Subregulation 3(1)]

PERMOHONAN UNTUK PENGECUALIAN PENDAFTARAN SEMENTARA
APPLICATION FOR EXEMPTION OF PROVISIONAL REGISTRATION

Saya (nama penuh)ingin memohon pengecualian pendaftaran sementara di bawah subseksyen 22(10) Akta Perubatan Tradisional dan Komplementari 2016 sebagai pengamal perubatan tradisional dan komplementari dalam bidang amalan diiktiraf:.....

I (full name)would like to apply for exemption of provisional registration under subsection 22(10) of the Traditional and Complementary Medicine Act 2016 as a traditional and complementary medicine practitioner in the recognised practice area of.....

Saya faham bahawa keputusan permohonan ini adalah tertakluk kepada kehendak 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:

BORANG E
FORM E

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

[Subperaturan 4(1)]
[Subregulation 4(1)]

PERMOHONAN UNTUK PENDAFTARAN SEBAGAI PENGAMAL BERDAFTAR
APPLICATION FOR REGISTRATION AS A REGISTERED PRACTITIONER

Saya (nama penuh)ingin memohon untuk mendaftar sebagai pengamal berdaftar seperti di bawah subseksyen 23(1) Akta Perubatan Tradisional dan Komplementari 2016.

I (full name)would like to apply to register as a registered practitioner under subsection 23(1) 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 untuk 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 kehendak 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*

BORANG AKUAN PENGALAMAN MENGAMAL PERUBATAN TRADISIONAL DAN KOMPLEMENTARI DALAM BIDANG AMALAN DIIKTIRAF

Saya, _____

*(Nama Pengesah)**

No. MyKad: _____

dengan sesungguhnya dan sebenarnya mengesahkan bahawa :

Nama: _____

(Nama Pemohon)

No. MyKad: _____

mempunyai pengalaman mengamal seperti berikut:

BIDANG AMALAN DIIKTIRAF / SUBBIDANG	TEMPOH PENGALAMAN
Perubatan Tradisional Melayu	
Herba Melayu	
Urut Melayu	
Bekam Melayu	
Penjagaan postnatal	
Perubatan Tradisional Cina	
Herba Cina	
Akupunktur dan Moksibusi	
Bekam Cina	
Tuina	
Perubatan Tradisional India	
Ayurveda	
Siddha	
Unani	
Yoga dan Naturopati	
Homeopati (Tempoh pengalaman hanya diambil kira sehingga 1 Ogos 2016)	
Amalan Pengubatan Islam	

(Sila isikan tahun pengalaman pada kotak yang berkaitan. Contoh:

Perubatan Tradisional Melayu	
Herba Melayu	10 Tahun
Bekam Melayu	12 Tahun

)Saya membuat pengesahan ini dengan kepercayaan bahawa perkara ini adalah benar.

Tandatangan Pengesah* :

Cop Rasmi Pengesah* :

Tarikh :

* Pengesah untuk tujuan pengesahan pengalaman mengamal hanya boleh terdiri daripada :

- (a) Ketua kampung/ penghulu/ pengerusi persatuan penduduk atau rukun tetangga/ ketua rumah panjang tempat pengamal bermastautin; atau
- (b) Majikan tempat pengamal bekerja; atau
- (c) Pengetua/ pengurusan tertinggi institusi yang berkaitan; atau
- (d) Pengerusi badan pengamal yang ditetapkan bagi Bidang Amalan Diiktiraf masing-masing.

UNTUK DIISI OLEH PEMOHON
TO BE FILLED IN BY THE APPLICANT

SENARAI SEMAK PERMOHONAN PENDAFTARAN PENGAMAL PT&K (TEMPATAN)
REGISTRATION APPLICATION CHECKLIST FOR LOCAL T&CM PRACTITIONERS

Nama Pemohon/ <i>Name of Applicant</i>	:	_____	Nombor Pengenalan Diri/ <i>Identity Card Number</i>	:	_____
---	---	-------	--	---	-------

No.	Dokumen <i>Document</i>	
1.	<p>Bagi pengamal yang BERDAFTAR dengan badan pengamal berkaitan sebelum permulaan kuat kuasa Akta PT&K 2016 (sebelum 1 Ogos 2016)</p> <p><i>For practitioners that REGISTERED with relvant practitioner body before the coming into operation of the T&CM Act 2016 (before 1 August 2016)</i></p>	
	Dokumen Document	Sila tandakan (√) sekiranya lengkap Please tick (√) if complete
(i)	Borang Maklumat Pemohon (Bahagian A dan B) – BPTK(CM)-BOR-02 <i>Applicant Information Form (Part A and B) – BPTK(CM)-BOR-02</i>	
(ii)	Salinan kad pengenalan pemohon - diperakui sah <i>Copy of applicant's identity card - certified true copy</i>	
(iii)	BORANG E: Permohonan Untuk Pendaftaran Sebagai Pengamal Berdaftar FORM E: <i>Application for Registration as a Registered Practitioner</i>	
(iv)	Salinan kelayakan diiktiraf atau bukti kelayakan yang berkenaan* (jika berkaitan) - diperakui sah <i>Copy of recognized qualification or proof of other relevant qualification* (if applicable) - certified true copy</i>	
(v)	Salinan transkrip* (jika berkaitan) - diperakui sah <i>Copy of transcript* (if applicable) - certified true copy</i>	
(vi)	Borang Akuan Pengalaman Mengamal Perubatan Tradisional dan Komplementari Dalam Bidang Amalan Diiktiraf (Jika pengamal tidak mempunyai kelayakan diiktiraf) – BPTK(CM)-BOR-03 Borang Akuan Pengalaman Mengamal Perubatan Tradisional dan Komplementari Dalam Bidang Amalan Diiktiraf (If applicant does not have recognised qualification) – BPTK(CM)-BOR-03	
(vii)	Borang Akuan Sebagai Ahli Badan Pengamal Lantikan KKM Sebelum 1 Ogos 2016 (sekiranya berdaftar dengan badan pengamal berkaitan sebelum 1 Ogos 2016) – BPTK(CM)-BOR-04	

No.	Dokumen Document	
		Borang Akuan Sebagai Ahli Badan Pengamal Lantikan KKM Sebelum 1 Ogos 2016 (if registered with the relevant practitioner body before 1 August 2016) – BPTK(CM)-BOR-04
	(vii)	Bukti kehadiran Taklimat Akta PT&K 2016 serta Kewajipan Pengamal Berdaftar <i>Proof of attendance to Briefing of T&CM Act 2016 and the Responsibility of Registered Practitioners</i>
	(ix)	Bayaran fi sebanyak RM 100.00 SAHAJA (draf bank atau wang tunai sahaja) Fee Payment of RM 100.00 ONLY (bank draft or cash only)
	(x)	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 by 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>
2.	Bagi pengamal yang <u>TIDAK BERDAFTAR</u> dengan badan pengamal berkaitan sebelum permulaan kuat kuasa Akta PT&K 2016 (sebelum 1 Ogos 2016) <i>For practitioners who <u>DID NOT REGISTER</u> with relevant practitioner body before the coming into operation of the T&CM Act 2016 (before 1 August 2016)</i>	
	(i)	Borang Maklumat Pemohon (Bahagian A dan B) – BPTK(CM)-BOR-02 <i>Applicant Information Form (Part A and B) – BPTK(CM)-BOR-02</i>
	(ii)	Salinan kad pengenalan pemohon - diperakui sah <i>Copy of applicant's identity card - certified true copy</i>
	(iii)	BORANG C: Permohonan Untuk Pengecualian Pendaftaran Sementara FORM C: <i>Application for Exemption of Provisional Registration</i>
	(iv)	BORANG E: Permohonan Untuk Pendaftaran Sebagai Pengamal Berdaftar FORM E: <i>Application for Registration as a Registered Practitioner</i>
	(v)	Salinan kelayakan diiktiraf atau bukti kelayakan yang berkenaan* (jika berkaitan) - diperakui sah <i>Copy of recognized qualification or proof of other relevant qualification* (if applicable) - certified true copy</i>

No.	Dokumen Document	
(vi)	Salinan transkrip* (jika berkaitan) - diperakui sah <i>Copy of transcript* (if applicable) - certified true copy</i>	
(vii)	Borang Akuan Pengalaman Mengamal Perubatan Tradisional dan Komplementari Dalam Bidang Amalan Diiktiraf (Jika pengamal tidak mempunyai kelayakan diiktiraf) – BPTK(CM)-BOR-03 Borang Akuan Pengalaman Mengamal Perubatan Tradisional dan Komplementari Dalam Bidang Amalan Diiktiraf (If applicant does not have recognised qualification) – BPTK(CM)-BOR-03	
(vii)	Bukti kehadiran Taklimat Akta PT&K 2016 serta Kewajipan Pengamal Berdaftar <i>Proof of attendance to Briefing of T&CM Act 2016 and the Responsibility of Registered Practitioners</i>	
(ix)	Bayaran fi sebanyak RM 100.00 SAHAJA (draft bank, Money Order atau wang tunai sahaja) Fee Payment of RM 100.00 ONLY (bank draft, Money Order or cash only)	
(x)	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 by 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>	

* **NOTA/ NOTES:**

- 1) 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.
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).
- 2) 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:

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) Penterjemah dari Mahkamah Malaysia; atau/ Certified Malaysian Court Translators; or*
- (b) Pegawai dari kedutaan yang bersesuaian; atau/ Suitable embassy officials; or*
- (c) Notari dari negara asal sijil dikeluarkan; atau/ Notary public from the country where the certificate was issued; or*
- (d) Institut Terjemahan dan Buku Malaysia (ITBM)/ Malaysian Institute of Translation and Books (ITBM)*

Dikemaskini 20 Januari 2023

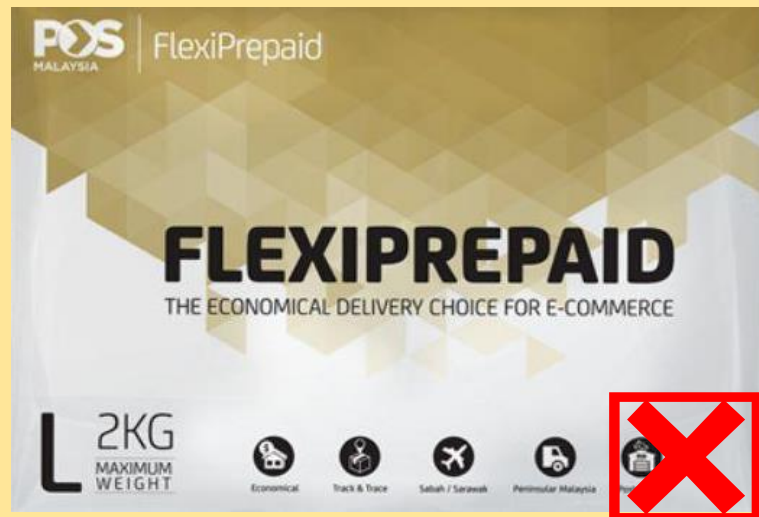
Updated 20 January 2023



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



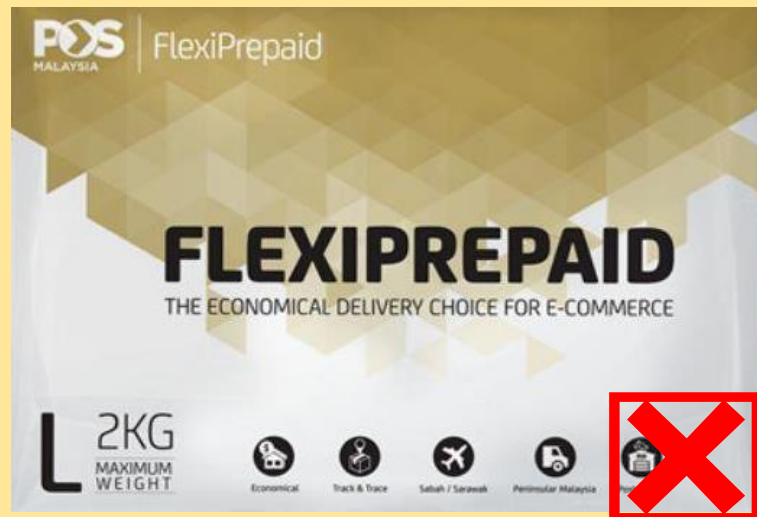
SABAH/ SARAWAK/ LABUAN
-SAMPUL BIRU



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

