

**LAPORAN PERTUKARAN AHLI FARMASI / PEMEGANG LESEN  
LESEN PENGILANG/LESEN MENGIMPORT /LESEN PEMBORONG  
KELUARAN BERDAFTAR**

Arahan :

1. Sila isikan borang ini dalam satu (1) salinan ( *dengan DITAIP* ).
2. # Potong yang mana tidak berkenaan

**A. BUTIR-BUTIR SYARIKAT/PERTUBUHAN**

---

1. Nama Syarikat/Pertubuhan : \_\_\_\_\_
2. Alamat Surat Menyurat : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
3. Alamat Penuh Premis Yang Dilesenkan : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
4. Jenis Lesen : # **LESEN PENGILANG / LESEN MENGIMPORT / LESEN PEMBORONG**
5. Nombor Lesen : \_\_\_\_\_
6. Tarikh Lesen Dikeluarkan : \_\_\_\_\_
7. Tempoh Sah Lesen : \_\_\_\_\_

**Perhatian : Sila kemukakan satu (1) salinan lesen berkenaan.**

---

**B. BUTIR-BUTIR PEMOHON / PEMEGANG LESEN ASAL**

---

1. Nama Pemohon /Pemegang Lesen Asal : \_\_\_\_\_
2. Tarikh Meletak Jawatan (jika ada) : \_\_\_\_\_
3. Tempat Bertugas Yang Baru (jika ada) : \_\_\_\_\_

### C. BUTIR-BUTIR AHLI FARMASI / PEMEGANG LESEN YANG BARU

---

1. Nama Ahli Farmasi/Pemegang Lesen yang baru : \_\_\_\_\_
2. Nombor Kad Pengenalan : \_\_\_\_\_
3. Jantina : \_\_\_\_\_
4. Jawatan : \_\_\_\_\_
5. Tarikh Mula Bertugas di Syarikat ini : \_\_\_\_\_
6. Jika pemegang lesen baru adalah seorang Ahli Farmasi #;
  - (i) Nombor Pendaftaran Ahli Farmasi : \_\_\_\_\_
  - (ii) Nombor Pengkalan Tahunan : \_\_\_\_\_
  - (iii) Nombor Lesen Racun Jenis A : \_\_\_\_\_

**Perhatian : # Sila kemukakan satu (1) salinan Perakuan Pengkalan Tahunan dan Lesen Racun Jenis A**

---

### D. PERAKUAN PEMOHON/PEMEGANG LESEN

---

**Saya mengaku bahawa :**

- (i) Semua pernyataan yang diberikan dan lampiran yang disertakan adalah betul dan benar.
- (ii) Saya akan mematuhi semua peraturan-peraturan di bawah Akta Jualan Dadah 1952 dan Peraturan-Peraturan Kawalan Dadah dan Kosmetik 1984.

Tandatangan Pemohon/Pemegang Lesen Baru : \_\_\_\_\_

Nama Penuh : \_\_\_\_\_

Tarikh : \_\_\_\_\_

---

### E. PENGESAHAN SYARIKAT

---

**Saya mengesahkan bahawa :**

- (i) Pemohon adalah seorang kakitangan di syarikat yang tersebut di atas.
- (ii) Semua pernyataan yang diberikan dan lampiran yang disertakan adalah betul dan benar.

Tandatangan Tuanpunya/Pengurus Syarikat : \_\_\_\_\_

Nama Penuh : \_\_\_\_\_

Tarikh : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ **Cop Syarikat**

