

**SENARAI SEMAK PERMOHONAN BAGI PROGRAM PENGENDALI MAKANAN**  
**CHECKLIST FOR FOOD HANDLERS PROGRAM**

Sila lengkapkan borang ini menggunakan **HURUF BESAR** dan tanda (✓) atau (✗) ditempat berkenaan.  
Please complete this form in clear, **BLOCK CAPITAL LETTERS** and tick (✓) or (✗) where applicable.

**Nama pemohon**

Applicant name \_\_\_\_\_

**Bil. Kad Pintar / Paspot**

I.D. Card (IC) / Passport No. \_\_\_\_\_

**Tarikh**

Date \_\_\_\_\_

Bil. No.	Jenis Dokumen diperlukan Document required	Ada (✓) atau tidak ada (✗) Submitted (✓) or not submitted (✗)	Untuk Kegunaan pejabat For Official Use	
			(✓ / ✗)	Catatan Remarks
1	<b>Borang Permohonan Kursus Pendidikan Asas Keselamatan Makanan Bagi Pengendali Makanan (Borang F)</b> Application Form for Basic Food Handlers Health Education Course (Form F)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	<b>Salinan identifikasi rasmi bergambar yang sah (i.e. Kad pintar atau Paspot)</b> Copy of any official, valid picture identification (e.g. Identity Card (IC) or Passport)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	<b>Salinan bukti pengesahan vaksin tifoid yang terkini</b> Copy of evidence to verify most recent, valid typhoid vaccination <b>*Jika belum ada atau sudah mansuh, sila membuat tempahan vaksin melalui aplikasi Bruhealth</b> If unavailable or expired, please book an appointment for vaccination via the Bruhealth app	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	<b>Lain-lain</b> Other	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

**UNTUK KEGUNAAN PEJABAT**  
**FOR OFFICIAL USE**

<b>Status:</b>	<input type="checkbox"/> <b>Lengkap</b> Complete	<input type="checkbox"/> <b>Tidak Lengkap</b> Not complete	<b>Catatan</b> Remarks
<b>Disemak oleh</b> Checked by			
<b>Tandatangan</b> Signature	<b>Tarikh</b> Date		

**BORANG PERMOHONAN KURSUS ASAS KESELAMATAN MAKANAN  
BAGI PENGENDALI MAKANAN  
APPLICATION FORM FOR BASIC FOOD SAFETY COURSE FOR FOOD HANDLERS**

Sila lengkapkan borang ini menggunakan **HURUF BESAR** dan tanda (✓) ditempat berkenaan.  
Please complete this form in clear, **BLOCK CAPITAL LETTERS** and tick (✓) where applicable.

Sila pastikan semua maklumat yang diberikan adalah betul dan benar.  
Please ensure that all information given is true and correct.

**1 - MAKLUMAT PERIBADI  
1 - PERSONAL INFORMATION**

<b>1.1 Nama Penuh Full Name</b>		<b>1.2 Nombor Kad Pintar atau Paspot Identification Card (IC) or Passport number</b>	
<b>1.3 Tarikh lahir Date of birth</b>	<b>1.4 Bangsa Nationality</b>	<b>1.5 Kerakyatan Citizenship</b>	
<b>1.6 Jantina Gender</b> <input type="checkbox"/> Lelaki Male <input type="checkbox"/> Perempuan Female		<b>1.7 Jawatan Pemohon Job position of applicant`</b>	
<b>1.8 Alamat rumah Home Address</b>		<b>1.9 Maklumat perhubungan Contact information</b>  (a) Tel. Pejabat Office no.      (b) Tel. Rumah Home no.  (c) Tel. bimbit Mobile no.      (d)E-mel E-mail	

**2 - MAKLUMAT SYARIKAT / MAJIKAN  
2- COMPANY / EMPLOYER INFORMATION**

<b>2.1 Nama &amp; Alamat Syarikat Company name &amp; address</b>	<b>2.2 Nama &amp; No. telefon bimbit pengawas Name &amp; mobile number direct supervisor</b>
<b>2.3 Nama &amp; Alamat tempat berkerja pada masa ini (jika berlainan dari HQ) Company name &amp; address of current work place (if different from HQ)</b>  <input type="checkbox"/> Sama seperti di atas (2.1) Same as above (2.1)	<b>2.4 Jenis Perniagaan Type of Business</b>  <input type="checkbox"/> Premis makanan (termasuk restoran, kantin sekolah dan gerai makan) Food Premise (Includes restaurants, school canteens & hawkers)  <input type="checkbox"/> Pusat penjagaan kanak-kanak Daycare centres  <input type="checkbox"/> Rumah Penyembelihan Slaughterhouse  <input type="checkbox"/> Lain-lain, sila nyatakan: Others, please state: