

SENARAI SEMAK PERMOHONAN BAGI PROGRAM PENGENDALI MAKANAN

CHECKLIST FOR FOOD HANDLERS PROGRAM

Sila lengkapkan borang ini menggunakan **HURUF BESAR** dan tandakan (✓) atau (X) pada ruangan yang berkenaan.
 Please complete this form in clear, **BLOCK CAPITAL LETTERS** and tick (✓) or (X) 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 (X) Submitted (✓) or not submitted (X)	Untuk Kegunaan pejabat For Official Use	
			(✓ / X)	Catatan Remarks
1	Borang Permohonan Kursus Pendidikan Asas Keselamatan Makanan Bagi Pengendali Makanan (Borang F) Application Form for Basic Food Handlers Health Education Course (Form F)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	Salinan identifikasi rasmi bergambar yang sah (i.e. Kad pintar atau Paspot) Copy of any official, valid picture identification (e.g. Identity Card (IC) or Passport)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	Salinan bukti pengesahan vaksin tifoid yang terkini Copy of evidence to verify most recent, valid typhoid vaccination *Jika belum ada atau sudah mansuh, sila membuat tempahan vaksin melalui aplikasi Bruhealth *If unavailable or expired, please book an appointment for vaccination via the Bruhealth app	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	Salinan Sijil Pengendali Makanan yang terdahulu (jika ada - untuk permohonan pembaharuan) Copy of previous Food Handlers Certificate (if applicable - for renewal application)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5	Lain-lain Other	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

UNTUK KEGUNAAN PEJABAT
 FOR OFFICIAL USE

Status:	<input type="checkbox"/> Lengkap Complete	<input type="checkbox"/> Tidak Lengkap incomplete	Catatan Remarks
Disemak oleh Checked by			
Tandatangan Signature	Tarikh 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.

Jenis permohonan. Application type: Baharu / New Pembaharuan / Renewal

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

1.1 Nama Penuh Full Name		1.2 Nombor Kad Pintar atau Paspot Identification Card (IC) or Passport number	
1.3 Tarikh lahir Date of birth	1.4 Bangsa Nationality	1.5 Kerakyatan Citizenship	
1.6 Jantina Gender <input type="checkbox"/> Lelaki Male <input type="checkbox"/> Perempuan Female		1.7 Jawatan Pemohon Job position of applicant	
1.8 Alamat rumah Home Address		1.9 Maklumat perhubungan Contact information (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**

2.1 Nama & Alamat Syarikat Company name & address		2.2 Nama & No. telefon bimbit pengawas Name & mobile number direct supervisor	
2.3 Nama & Alamat tempat bekerja pada masa ini (jika berlainan dari HQ) Company name & address of current work place (if different from HQ) <input type="checkbox"/> Sama seperti di atas (2.1) Same as above (2.1)		2.4 Jenis Perniagaan Type of Business <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:	