



KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA
SENARAI SEMAK PERMOHONAN AKREDITASI SLPM

Jenis Permohonan		<input type="checkbox"/> Baru	<input type="checkbox"/> Pembaharuan
Nama Pemohon (Koordinator)			
Nama SLPM			
Untuk Kegunaan Pejabat			
Tarikh Permohonan Diterima		Tarikh Permohonan Lengkap	
No.	Dokumen	Ada	Tiada
Maklumat Pejabat			
1.	Borang Permohonan Akreditasi SLPM (KKM/LPM/BPASLPM/2015)		
2.	Salinan Sijil Pendaftaran Syarikat Atau Pendaftaran Perniagaan (SSM)		
3.	Salinan Lesen PBT/Agensi Berkaitan		
4.	Salinan Perjanjian Sewa Beli (Bagi Pejabat Yang Disewa)		
5.	Salinan Kad Pengenalan Pemohon (Koordinator)		
6.	Pelan Lokasi		
*Maklumat Tenaga Pengajar			
7.	Salinan Kad Pengenalan Tenaga Pengajar		
8.	Salinan Sijil Pengiktirafan Tenaga Pengajar		
Maklumat Bilik Latihan			
9.	Pelan Lokasi		
10.	Pelan Lantai		
11.	Gambar (Sekurang-kurangnya 2 keping)		
12.	Salinan Lesen PBT/Agensi Berkaitan (Sekiranya Berlainan Daripada Pejabat)		
13.	Salinan Perjanjian Sewa Beli (Bagi Tempat Latihan Yang Disewa)		
14.	Cawangan (Sekiranya Ada):		
	a) Pelan Lokasi Pejabat & Bilik Latihan		
	b) Pelan Lantai Bilik Latihan		
	c) Gambar (Sekurang-kurangnya 2 keping)		
ULASAN :			
Diproses oleh: Tandatangan : Tarikh:			

*Nota : Bagi permohonan pembaharuan lampirkan jika ada perubahan /pengurangan /penambahan tenaga pengajar sahaja.