



**BORANG PERMOHONAN PENGIKTIRAFAN MAKMAL SWASTA UNTUK
PERKHIDMATAN ANALISIS MAKANAN BAGI PENGELUARAN SIJIL KESIHATAN
OLEH KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA (KKM)**

Arahan:

- 1) Lengkapkan borang permohonan. Tanda (✓) yang mana berkenaan.
- 2) Setiap permohonan perlu disertakan Sijil Akreditasi ISO/IEC 17025 yang terkini.

MAKLUMAT PERMOHONAN

Jenis Permohonan: Baru No SAMP:
 Pembaharuan Kali ke:
 Penambahan skop ujian Nyatakan jenis ujian: _____
 Krisis/ Khas Nyatakan jenis ujian: _____

MAKLUMAT MAKMAL SWASTA

1. Nama Makmal :

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

2. Alamat Makmal:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

3. Poskod: 4. Bandar:

5. Negeri:

6. No Tel:

7. No Faks:

8. E-Mail:

9. Laman web:

10. Nama pegawai yang boleh dihubungi:

MAKLUMAT SIJIL AKREDITASI SAMP (Terkini)

1. Tarikh Sijil Dikeluarkan: / / (tarikh/bulan/ tahun)

2. Tarikh Sah Laku Sijil Sehingga: / / (tarikh/bulan/ tahun)

PENGAKUAN

Adalah disahkan bahawa syarikat kami telah mendapat akreditasi ISO/IEC 17025. Bersama-sama ini disertakan salinan Sijil Akreditasi ISO/IEC 17025 sebagai dokumen sokongan. Segala maklumat mengenai jenis ujian makanan yang telah mendapat akreditasi ISO/IEC 17025 boleh didapati di dalam sijil tersebut. Segala maklumat adalah benar.

Tandatangan:

Tarikh:

Nama:

Cop syarikat:

UNTUK KEGUNAAN PEJABAT

Tarikh permohonan diterima: / / (tarikh/bulan/ tahun)

Status pengiktirafan: Setuju Tidak setuju nyatakan sebab: _____

Nombor rujukan dan tarikh surat pengiktirafan:

.....
Nama dan cop rasmi:

Tarikh: