



**PERATURAN-PERATURAN KAWALAN DADAH DAN KOSMETIK 1984  
[PERATURAN 16]**

Bahagian Regulatori Farmasi Negara  
Kementerian Kesihatan Malaysia

**PERMOHONAN SIJIL AMALAN PERKILANGAN BAIK  
PENGILANG LUAR NEGARA**

Ver 03.2018

**A. BUTIR-BUTIR PERMOHONAN****BUTIR-BUTIR PEMOHON**

A1. Nama Pemohon: .....

A2. Jawatan: .....

A3. No. Telefon: ..... A4. No. Faksimili: .....

A5. Alamat Emel: .....

**BUTIR-BUTIR PENGILANG LUAR NEGARA**

A6. Nama Pengilang di Luar Negara: .....

A7. Alamat Premis Pengilang: .....

Poskod: ..... Negara: .....

A8. Nama dan Alamat Agensi Regulatori Luar Negara (perlu diisikan): .....

A9. Tarikh pemeriksaan APB terakhir yang dijalankan : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
oleh NPRA ke atas premis pengilang

A10. Jenis Keluaran :  (Racun / Bukan Racun)  (Tradisional / Suplemen Kesihatan)  
 Kosmetik  Veterinar  Biologik  Bahan Aktif Farmaseutikal  
 Lain-lain (sila nyatakan) .....

A11. Bentuk Dos:  SVP  LVP  Cecair Eksternal  Cecair Internal  
 Separa Pepejal  Tablet  Kapsul  Serbuk  Granul  
 Lain-lain (sila nyatakan) .....

(\*Sila tanda pada  yang berkenaan)

A12. Saya yang bernama di atas sebagai mewakili syarikat yang memohon mengaku bahawa :

- I. Saya akan mematuhi semua peruntukan-peruntukan Akta Jualan Dadah 1952, Peraturan-Peraturan Kawalan Dadah dan Kosmetik 1984 dan lain-lain akta yang berkaitan.
- II. Segala maklumat yang dinyatakan adalah benar. Jika tidak, Pengarah Kanan Perkhidmatan Farmasi berhak menolak dan membatalkan permohonan ini.

Tandatangan Pemohon

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

Cop Syarikat

**B. BAYARAN PEMROSESAN**Bayaran Pemprosesan : **RM 50.00/SIJIL**

Cara Pembayaran :

1.  Draf Bank  
No. Draf Bank: .....

..... (Nama Cawangan Bank)

2.  Kiriman Wang Pos  
No. Kiriman Wang Pos: .....

3.  Bayaran dengan kad kredit/kad debit  
(di kaunter Unit Kewangan)

Pembayaran hendaklah dibuat kepada,

**BIRO PENGAWALAN FARMASEUTIKAL  
KEBANGSAAN (BPFK)**

**Perhatian:**

- I. Sila gunakan satu borang bagi satu jenis keluaran sahaja (rujuk A10)
- II. Sila gunakan satu borang bagi satu Agensi Regulatori Luar Negara (rujuk A8)
- III. Borang ini boleh didapati dari laman web NPRA, <http://nptra.moh.gov.my> dan hendaklah diisi dalam satu salinan asal sahaja.
- IV. Borang yang telah lengkap hendaklah dihantar kepada

**Pusat Komplians dan Pelesenan,  
Bahagian Regulatori Farmasi Negara,  
Kementerian Kesihatan Malaysia,  
Lot 36, Jalan Universiti,  
46200 Petaling Jaya,  
Selangor Darul Ehsan.**

**C. UNTUK KEGUNAAN PEJABAT SAHAJA**

- Butir-butir syarikat dan pemohon
- Bayaran pemprosesan

Permohonan **BOLEH / TIDAK BOLEH** diproses.

Pegawai Pemeriksa : .....

Tarikh Proses : .....

No. Sijil : .....

Catatan : .....