

SURAT PERAKUAN PENGAMAL PERUBATAN BERDAFTAR

Saya(K/P:.....) dengan ini mengakui, bahawa saya sanggup menjalankan pemeriksaan perubatan terhadap pekerja - pekerja sinaran dari Syarikatmengikut syarat-syarat yang ditetapkan oleh Lembaga Perlesenan Tenaga Atom.

Butiran Pengamal perubatan berdaftar:

Nama :
No. Kad Pengenalan :
Alamat bertugas :
.....
.....

Kelayakan :
.....

Tandatangan :

Tarikh :

Cop rasmi :

NOTA PENTING:

1. Permohonan perakuan pengamal perubatan hendaklah dikemukakan secara di atas talian (eSPP syarikat).
2. Keratan ini hendaklah dimuatnaik bersama semasa permohonan pendaftaran pengamal perubatan dipohon.