

**Borang 19**  
(Peraturan 27)

*AKTA OPTIK 1991*  
[subseksyen 30(5)]

**PERATURAN-PERATURAN OPTIK 1994**

**PERMOHONAN MENDUDUKI PEPERIKSAAN AMALI KANTA LEKAP**

Gambar

Kepada :

Pengerusi  
Majlis Optik Malaysia  
Kementerian Kesihatan Malaysia  
Aras 2, Blok E1, Kompleks E  
Pusat Pentadbiran Kerajaan Persekutuan  
62590 Putrajaya.

Saya ingin mengambil peperiksaan amali kanta lekak di bawah subperaturan 27(2) Peraturan-Peraturan Optik 1994 [P.U. (A) 210/1994] yang akan diadakan pada  
.....di.....  
.....

2. Ini adalah kali ke .....saya menduduki peperiksaan amali kanta lekak.

3. Butir-butir peribadi saya adalah seperti berikut:

- (a) Nama : .....
- (b) No. Kad Pengenalan:.....
- (c) No. Pendaftaran Penuh : .....
- (d) Status Kewarganegaraan : .....
- (e) Alamat : .....  
.....
- (f) No. Telefon (Rumah/Pejabat):.....(Bimbit):.....
- (g) E-mel: .....

4. Saya lampirkan salinan yang diperakui benar sijil keputusan peperiksaan teori kanta lekak daripada Majlis Optik Malaysia bertarikh :.....

5. Saya juga sertakan draf bank/kiriman wang/kiriman pos no.: ..... bernilai tujuh ratus ringgit sebagai bayaran fi peperiksaan amali kanta lekak yang dibayar kepada Majlis Optik Malaysia.

6. Saya mengaku bahawa butir-butir yang diberikan dalam permohonan ini adalah benar dan betul dan bahawa dokumen yang dilampirkan merupakan salinan yang diperakui benar dokumen asal yang berkaitan dengan saya.

Tarikh: .....

.....

Tandatangan pemohon

NOTA :- Permohonan ini hendaklah sampai kepada Majlis sekurang-kurangnya empat minggu sebelum hari pertama peperiksaan.

---

*\* Potong mana-mana yang tak berkenaan.*

**Form 19**  
(Regulation 27)

*OPTICAL ACT 1991*  
[subsection 30(5)]

**OPTICAL REGULATIONS 1994**

Photograph

APPLICATION TO SIT FOR CONTACT LENS PRACTICAL EXAMINATION

To :

Chairman  
The Malaysian Optical Council  
Ministry of Health Malaysia  
Level 2, Block E1, Complex E  
Federal Government Administrative Centre  
62590 Putrajaya.

I wish to sit for the contact lens practical examination under subregulation 27(2) of the Optical Regulations 1994 [*P.U. (A) 210/1994*] to be held on.....  
at.....

2. This is my ..... sitting of the contact lens practical examination.

3. My personal particulars are as follows :

- (a) Name : .....
- (b) Identity Card No.:.....
- (c) Full Registration No. : .....
- (d) Citizenship status : .....
- (e) Address : .....  
.....
- (f) Telephone No. (House/Office): .....(Mobile).....
- (g) E-mail: .....

4. I enclose certified true copy of the result of my contact lens theory examination from the Malaysian Optical Council dated :.....

5. I also enclose a \*bank draft/money order/postal order no.: ..... to the value of seven hundred ringgit for the payment of fee of the contact lens practical examination which is addressed to the Malaysian Optical Council.

6. I declare that the particulars given in this application are true and correct and that the documents attached are certified true copies of original documents that relate to me.

Date: .....

.....  
Signature of the applicant

NOTE :- This application must reach the Council at least four weeks before the first day of the examination.

---

*\*Delete whichever is inapplicable.*