



3 Mac 2014
3 March 2014
P.U. (A) 64

WARTA KERAJAAN PERSEKUTUAN

*FEDERAL GOVERNMENT
GAZETTE*

PERATURAN-PERATURAN OPTIK (PINDAAN) 2014

OPTICAL (AMENDMENT) REGULATIONS 2014



DISIARKAN OLEH/
PUBLISHED BY
JABATAN PEGUAM NEGARA/
ATTORNEY GENERAL'S CHAMBERS

AKTA OPTIK 1991

PERATURAN-PERATURAN OPTIK (PINDAAN) 2014

PADA menjalankan kuasa yang diberikan oleh seksyen 42 Akta Optik 1991 [*Akta 469*], Menteri, selepas berunding dengan Majlis Optik Malaysia, membuat peraturan-peraturan yang berikut:

Nama

1. Peraturan-peraturan ini bolehlah dinamakan **Peraturan-Peraturan Optik (Pindaan) 2014**.

Pindaan Jadual

2. Peraturan-Peraturan Optik 1994 [*P.U. (A) 210/1994*] dipinda dengan menggantikan Borang 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14 dan 15 Jadual dengan borang-borang yang berikut:

“Borang 5
(Peraturan 20)

AKTA OPTIK 1991
(Subseksyen 18(1))

PERATURAN-PERATURAN OPTIK 1994

Gambar

PERMOHONAN UNTUK PENDAFTARAN JURUOPTIK

1. Nama penuh pemohon:
2. No. kad pengenalan:
3. Taraf kewarganegaraan:
4. Tarikh lahir:
5. No. telefon: (Rumah/Pejabat) (Bimbit)
6. Alamat e-mel:
7. (a) Alamat kediaman:
.....
(b) Alamat perhubungan pos (jika berlainan):
.....
8. Butir-butir kelulusan:
(a) Perihal kelulusan (sepenuhnya):
.....
(b) Institusi yang memberikan kelulusan:
.....
(c) Tarikh kelulusan:
9. Saya lampirkan dokumen yang berikut sebagai bukti kelulusan saya dan bagi menyokong permohonan ini:
(a) salinan yang diperakui benar Sijil Kerakyatan (sekiranya berkenaan);
(b) salinan yang diperakui benar diploma, perakuan dsb,yang asal;
(c)

Tarikh:

.....

Tandatangan pemohon

PENGAKUAN

Saya, (nama penuh) pemohon yang tersebut di atas, dengan ini mengaku bahawa butir-butir yang dinyatakan dalam permohonan ini adalah benar dan betul dan dokumen yang dilampirkan ialah salinan dokumen asal yang diperakui benar yang berkaitan dengan saya. Saya tidak pernah pada bila-bila masa didapati melakukan kesalahan yang melibatkan fraud, kecurangan atau keburukan akhlak, atau kesalahan yang boleh dikenakan hukuman penjara (sama ada hukuman penjara itu sahaja atau sebagai tambahan atau sebagai ganti suatu denda) selama tempoh satu tahun atau ke atas.

Tarikh:

.....

Tandatangan pemohon

PERAKUAN PENGENALAN

Saya, (nama penuh)
yang beralamat di (alamat penuh)
.....
sebagai (kedudukan profesional)
dengan ini memperakui bahawa (nama pemohon)
yang permohonannya untuk didaftarkan sebagai
dikemukakan di atas adalah seorang yang saya kenal sendiri dan beliau adalah orang yang namanya terdapat pada permohonan ini.

Tarikh:

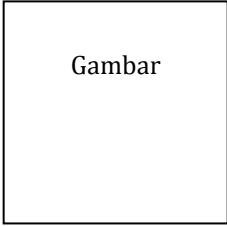
.....

*Tandatangan
Juruoptik Berdaftar Sepenuhnya/
Optometris Berdaftar Sepenuhnya atau
Peguam bela dan Peguam cara atau
seorang Pegawai dalam Kumpulan
Pengurusan dan Profesional
Perkhidmatan Awam*

Borang 6
(Peraturan 20)

AKTA OPTIK 1991
(Subseksyen 18(2))

PERATURAN-PERATURAN OPTIK 1994



PERMOHONAN UNTUK PENDAFTARAN JURUOPTIK

1. Nama penuh pemohon:
2. No. kad pengenalan:
3. Taraf kewarganegaraan:
4. Tarikh lahir :
5. No. telefon: (Rumah/Pejabat) (Bimbit)
6. Alamat e-mel:
7. (a) Alamat kediaman:
.....
- (b) Alamat perhubungan pos (jika berlainan):
.....
8. (a) Butir-butir kelulusan:
 - (i) Perihal kelulusan (sepenuhnya):
 - (ii) Institusi yang memberikan kelulusan:
 - (iii) Tarikh kelulusan:
- (b) Pengalaman Amali:

| No. Pendaftaran Perniagaan | Tahun Pengalaman Amali | Majikan/Tuan punya | Alamat Pengamalan |
|----------------------------|------------------------|--------------------|-------------------|
| | | | |

9. Saya lampirkan dokumen yang berikut sebagai bukti kelulusan saya dan bagi menyokong permohonan ini:
 - (a) salinan yang diperakui benar Sijil Kerakyatan (sekiranya berkenaan);
 - (b) salinan yang diperakui benar Sijil Pendaftaran Perniagaan (sekiranya ada);
 - (c) salinan yang diperakui benar Perakuan daripada Majikan;
 - (d) salinan yang diperakui benar diploma, perakuan dsb, yang asal;
 - (e)

Tarikh:

.....

Tandatangan pemohon

PENGAKUAN

Saya, (nama penuh) pemohon yang tersebut di atas, dengan ini mengaku bahawa butir-butir yang dinyatakan dalam permohonan ini adalah benar dan betul dan dokumen yang dilampirkan ialah salinan dokumen asal yang diperakui benar yang berkaitan dengan saya. Saya tidak pernah pada bila-bila masa didapati melakukan kesalahan yang melibatkan fraud, kecurangan atau keburukan akhlak, atau kesalahan yang boleh dikenakan hukuman penjara (sama ada hukuman penjara itu sahaja atau sebagai tambahan atau sebagai ganti suatu denda) selama tempoh satu tahun atau ke atas.

Tarikh:

.....

Tandatangan pemohon

PERAKUAN PENGENALAN

Saya, (nama penuh)
yang beralamat di (alamat penuh)
.....
sebagai (kedudukan profesional)
dengan ini memperakui bahawa (nama pemohon)
yang permohonannya untuk didaftarkan sebagai
dikemukakan di atas adalah seorang yang saya kenal sendiri dan beliaulah orang yang namanya terdapat pada permohonan ini.

Tarikh:

.....

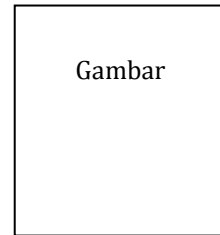
*Tandatangan
Juruoptik Berdaftar Sepenuhnya/
Optometris Berdaftar Sepenuhnya atau
Peguam bela dan Peguam cara atau
seorang Pegawai dalam Kumpulan
Pengurusan dan Profesional
Perkhidmatan Awam*

Borang 7
(Peraturan 20)

AKTA OPTIK 1991
(Seksyen 19)

PERATURAN-PERATURAN OPTIK 1994

PERMOHONAN UNTUK PENDAFTARAN OPTOMETRIS



1. Nama penuh pemohon:
2. No. kad pengenalan:
3. Taraf kewarganegaraan:
4. Tarikh lahir:
5. No. telefon: (Rumah/Pejabat) (Bimbit)
6. Alamat e-mel:
7. (a) Alamat kediaman:
.....
(b) Alamat perhubungan pos (jika berlainan):
.....
8. Butir-butir kelulusan:
(a) Perihal kelulusan (sepenuhnya):
.....
(b) Institusi yang memberikan kelulusan:
.....
(c) Tarikh kelulusan:
.....
9. Saya lampirkan dokumen berikut sebagai bukti kelulusan saya dan bagi menyokong permohonan ini:
(a) salinan yang diperakui benar Sijil Kerakyatan (sekiranya berkenaan);
(b) salinan yang diperakui benar diploma, perakuan dsb, yang asal;
(c)

Tarikh:

.....

Tandatangan pemohon

PENGAKUAN

Saya, (nama penuh) pemohon yang tersebut di atas, dengan ini mengaku bahawa butir-butir yang dinyatakan dalam permohonan ini adalah benar dan betul dan dokumen yang dilampirkan ialah salinan dokumen asal yang berkaitan dengan saya. Saya tidak pernah pada bila-bila masa didapati melakukan kesalahan yang melibatkan fraud, kecurangan atau keburukan akhlak, atau kesalahan yang boleh dikenakan hukuman penjara (sama ada hukuman penjara itu sahaja atau sebagai tambahan atau sebagai ganti suatu denda) selama tempoh satu tahun atau ke atas.

Tarikh:

.....

Tandatangan pemohon

PERAKUAN PENGENALAN

Saya, (nama penuh)
yang beralamat di (alamat penuh)
.....
sebagai (kedudukan profesional)
dengan ini memperakui bahawa (nama pemohon)
yang permohonannya untuk didaftarkan sebagai
dikemukakan di atas adalah seorang yang saya kenal sendiri dan beliau adalah orang yang namanya terdapat pada permohonan ini.

Tarikh:

.....

*Tandatangan
Juruoptik Berdaftar Sepenuhnya/
Optometris Berdaftar Sepenuhnya atau
Peguam bela dan Peguam cara atau
seorang Pegawai dalam Kumpulan
Pengurusan dan Profesional
Perkhidmatan Awam*

Borang 8
(Peraturan 20)

AKTA OPTIK 1991
(Subseksyen 20(4))

PERATURAN-PERATURAN OPTIK 1994
PERAKUAN PENDAFTARAN PENUH JURUOPTIK

No. Perakuan Pendaftaran Penuh:

DENGAN INI ADALAH DIPERAKUI bahawa

yang beralamat di

pada hari ini telah didaftarkan sepenuhnya sebagai seorang juruoptik berdaftar di bawah subseksyen 18(1) atau (2) Akta Optik 1991 tertakluk kepada sekatan-sekatan dan syarat-syarat yang dikenakan oleh Menteri seperti yang berikut:

Tarikh:

.....

Pengerusi

Fi sebanyak RM100.00 telah dibayar. Lihat no. resit bertarikh

Borang 9
(Peraturan 20)

AKTA OPTIK 1991
(Subseksyen 20(4))

PERATURAN-PERATURAN OPTIK 1994

PERAKUAN PENDAFTARAN PENUH OPTOMETRIS

No. Perakuan Pendaftaran Penuh:

DENGAN INI ADALAH DIPERAKUI bahawa

yang beralamat di

mempunyai kelulusan

telah pada hari ini didaftarkan sepenuhnya sebagai seorang optometris berdaftar di bawah seksyen 19 Akta Optik 1991 tertakluk kepada sekatan-sekatan dan syarat-syarat yang dikenakan oleh Menteri seperti yang berikut:

Tarikh:

.....

Pengerusi

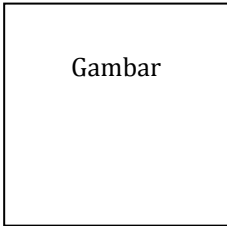
Fi sebanyak RM100.00 telah dibayar. Lihat no. resit

bertarikh

Borang 10
(Peraturan 21)

AKTA OPTIK 1991
(Subseksyen 18(3))

PERATURAN-PERATURAN OPTIK 1994



PERMOHONAN UNTUK PENDAFTARAN SEMENTARA

1. Nama penuh pemohon:
2. No. kad pengenalan:
3. Taraf kewarganegaraan:
4. Tarikh lahir:
5. No. telefon: (Rumah/Pejabat) (Bimbit)
6. Alamat e-mel:
7. (a) Alamat kediaman:
.....
(b) Alamat perhubungan pos (jika berlainan):
.....
8. Saya sedang menjalani kursus/latihan amali di:
.....
9. Saya lampirkan dokumen yang berikut sebagai bukti kelulusan saya dan bagi menyokong permohonan ini:
 - (a) salinan yang diperakui benar Sijil Kerakyatan (sekiranya berkenaan);
 - (b) salinan yang diperakui benar Perakuan daripada Kolej;
 - (c) salinan yang diperakui benar Perakuan daripada Penyelia;
 - (d)

Tarikh:

.....
Tandatangan pemohon

PENAKUAN

Saya, (nama penuh) pemohon yang tersebut di atas, dengan ini mengaku bahawa butir-butir yang dinyatakan dalam permohonan ini adalah benar dan betul dan dokumen yang dilampirkan ialah salinan dokumen asal yang diperakui benar yang berkaitan dengan saya. Saya tidak pernah pada bila-bila masa didapati melakukan kesalahan yang melibatkan fraud, kecurangan atau keburukan akhlak, atau kesalahan yang boleh dikenakan hukuman penjara (sama ada hukuman penjara itu sahaja atau sebagai tambahan atau sebagai ganti suatu denda) selama tempoh satu tahun atau ke atas.

Tarikh :

.....

Tandatangan pemohon

PERAKUAN PENGENALAN

Saya, (nama penuh)
 yang beralamat di (alamat penuh)

 sebagai (kedudukan profesional).....
 dengan ini memperakui bahawa (nama pemohon).....
 yang permohonannya untuk didaftarkan sebagai.....
 yang dikemukakan di atas adalah seorang yang saya kenal sendiri dan beliau adalah orang yang namanya terdapat pada permohonan ini.

Tarikh:

.....

*Tandatangan
 Juruoptik Berdaftar Sepenuhnya/
 Optometris Berdaftar Sepenuhnya atau
 Peguam bela dan Peguam cara atau
 seorang Pegawai dalam Kumpulan
 Pengurusan dan Profesional
 Perkhidmatan Awam*

Borang 11
(Peraturan 21)

AKTA OPTIK 1991
(Subseksyen 18(3))

PERATURAN-PERATURAN OPTIK 1994

PERAKUAN PENDAFTARAN SEMENTARA

No. Perakuan Pendaftaran Sementara:

DENGAN INI ADALAH DIPERAKUI bahawa

yang beralamat di

yang menghadiri kursus dalam

telah pada hari ini didaftarkan sementara di bawah subseksyen 18(3) Akta Optik 1991 tertakluk kepada sekatan-sekatan dan syarat-syarat yang dikenakan oleh Menteri seperti yang berikut:

Tarikh:

.....

Pengerusi

Fi sebanyak RM100.00 telah dibayar. Lihat no. resit

bertarikh

Borang 12
(Peraturan 22)

AKTA OPTIK 1991
(Subseksyen 32(1))

PERATURAN-PERATURAN OPTIK 1994

PERMOHONAN UNTUK PERAKUAN PENGAMALAN TAHUNAN BAGI JURUOPTIK

1. *Nama penuh pemohon (sebagaimana dalam Daftar):
2. *No. kad pengenalan/pasport:
3. *Alamat tempat tinggal:
4. *No. telefon: (Rumah/Pejabat) (Bimbit)
5. *Alamat e-mel:
6. (a) *Nama premis utama amalan:
- *Alamat premis utama amalan:
-
- (b) Nama premis amalan yang lain (jika ada):
- Alamat premis amalan yang lain:
-
7. No. perakuan pendaftaran penuh:
8. No. perakuan pengamalan tahunan yang akhir:
9. *Butir-butir mengenai **Kiriman Wang/Wang Pos/Bank Draf (mulai **1 Mei 2001** apa-apa cek tidak boleh lagi diterima):
- (a) No.: (b) Jumlah:
- (c) Pejabat Pos/Bank dan tarikh:

*Tarikh:

.....
*Tandatangan pemohon

CATATAN:-

1. Bahagian bertanda (*) adalah wajib diisi.
2. **Potong mana-mana yang tidak berkenaan.
3. Permohonan ini hendaklah dialamatkan dan dihantar kepada:

PENDAFTAR
MAJLIS OPTIK MALAYSIA
KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA
ARAS 2, BLOK E1, KOMPLEKS E,
PUSAT PENTADBIRAN KERAJAAN PERSEKUTUAN
62590 PUTRAJAYA.

4. Fi yang kena dibayar adalah **RM50.00**.
5. Jika permohonan dibuat lewat daripada 1 Disember, fi lewat sebanyak **RM25.00** kena dibayar.

Borang 13
(Peraturan 22)

AKTA OPTIK 1991
(Subseksyen 32(1))

PERATURAN-PERATURAN OPTIK 1994

PERMOHONAN UNTUK PERAKUAN PENGAMALAN TAHUNAN BAGI OPTOMETRIS

1. *Nama penuh pemohon (sebagaimana dalam Daftar):
2. *No. kad pengenalan/pasport:
3. *Alamat tempat tinggal:
4. *No. telefon: (Rumah/Pejabat) (Bimbit)
5. *Alamat e-mel:
6. (a) *Nama premis utama amalan:
- *Alamat premis utama amalan:
-
- (b) Nama premis amalan yang lain (jika ada):
- Alamat premis amalan yang lain:
-
7. No. perakuan pendaftaran penuh:
8. No. perakuan pengamalan tahunan yang akhir:
9. *Butir-butir mengenai **Kiriman Wang/Wang Pos/Bank Draf (mulai **1 Mei 2001** apa-apa cek tidak boleh lagi diterima):
- (a) No.: (b) Jumlah:
- (c) Pejabat Pos/Bank dan tarikh:

*Tarikh:

.....
*Tandatangan pemohon

CATATAN:-

1. Bahagian bertanda (*) adalah wajib diisi.
2. **Potong mana-mana yang tidak berkenaan.
3. Permohonan ini hendaklah dialamatkan dan dihantar kepada:

**PENDAFTAR
MAJLIS OPTIK MALAYSIA
KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA
ARAS 2, BLOK E1, KOMPLEKS E,
PUSAT PENTADBIRAN KERAJAAN PERSEKUTUAN
62590 PUTRAJAYA.**

4. Fi yang kena dibayar adalah **RM50.00**.
5. Jika permohonan dibuat lewat daripada 1 Disember, fi lewat sebanyak **RM25.00** kena dibayar.

Borang 14
(Peraturan 22)

AKTA OPTIK 1991
(Subseksyen 32(2))

PERATURAN-PERATURAN OPTIK 1994

PERAKUAN PENGAMALAN TAHUNAN BAGI JURUOPTIK

No. Pendaftaran Penuh:

MAKA DENGAN INI ADALAH DIPERAKUI bahawa

yang beralamat di

seorang juruoptik berdaftar sepenuhnya dengan ini diberi kuasa untuk menjalankan amalan sebagai seorang juruoptik (tertakluk kepada sekatan-sekatan dan syarat-syarat, jika ada, sebagaimana dinyatakan dalam Perakuan Pendaftaran Penuh) selama tempoh bermula dan berakhir pada di:

(a)

iaitu tempat amalan utama, dan di:

(b)

iaitu tempat/tempat-tempat amalan yang lain.

Tarikh:

.....

Pendaftar

Fi sebanyak RM50.00 telah dibayar. Lihat no. resit

bertarikh

Borang 15
(Peraturan 22)

AKTA OPTIK 1991
(Subseksyen 32(2))

PERATURAN-PERATURAN OPTIK 1994

PERAKUAN PENGAMALAN TAHUNAN BAGI OPTOMETRIS

No. Pendaftaran Penuh:

MAKA DENGAN INI ADALAH DIPERAKUI bahawa

yang beralamat di

seorang optometris berdaftar sepenuhnya dengan ini diberi kuasa untuk menjalankan amalan sebagai seorang optometris (tertakluk kepada sekatan-sekatan dan syarat-syarat, jika ada, sebagaimana dinyatakan dalam Perakuan Pendaftaran Penuh) selama tempoh bermula dan berakhir pada di:

(a)

iaitu tempat amalan utama, dan di:

(b)

iaitu tempat/tempat-tempat amalan yang lain.

Tarikh:

.....

Pendaftar

Fi sebanyak RM50.00 telah dibayar. Lihat no. resit

bertarikh

".

Dibuat 11 Februari 2014
[KKM-87/A7/1/10; PN(PU2)503/IV]

DATUK SERI DR. S. SUBRAMANIAM
Menteri Kesihatan

OPTICAL ACT 1991

OPTICAL (AMENDMENT) REGULATIONS 2014

IN exercise of the powers conferred by section 42 of the Optical Act 1991 [*Act 469*], the Minister, after consulting the Malaysian Optical Council, makes the following regulations:

Citation

1. These regulations may be cited as the **Optical (Amendment) Regulations 2014**.

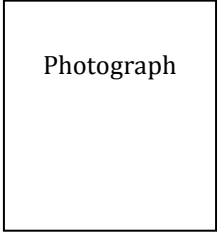
Amendment of Schedule

2. Optical Regulations 1994 [*P.U. (A) 210/1994*] is amended by substituting for Forms 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14 and 15 of the Schedule the following forms:

“FORM 5
(Regulation 20)

OPTICAL ACT 1991
(Subsection 18(1))

OPTICAL REGULATIONS 1994



APPLICATION FOR REGISTRATION OF OPTICIAN

1. Full name of applicant:
2. Identity card no.:
3. Citizenship status:
4. Date of birth:
5. Phone no.: (Home/Office) (Mobile)
6. E-mail address:
7. (a) Residential address:
.....
- (b) Address for postal communication (if different):
.....
8. Particulars of qualification:
 - (a) Description of qualification (in full):
.....
 - (b) Institution which granted qualification:
.....
 - (c) Date of qualification:
9. I attach the following documents in proof of my qualification and in support of this application:
 - (a) Certified true copy of Citizenship Certificate (if applicable);
 - (b) Certified true copies of original diplomas, certificates *etc.*;
 - (c)

Date:

.....

Signature of applicant

DECLARATION

I, (full name) the above-named applicant, hereby declare that the particulars stated in this application are true and correct and the documents attached are certified true copies of originals documents which relate to me. I have not at any time been found guilty of an offence involving fraud, dishonesty or moral turpitude, or an offence punishable with imprisonment (whether in itself only or in addition to or in lieu of a fine) for a term of one year or upward.

Date:

.....

Signature of applicant

CERTIFICATE OF IDENTITY

I, (full name)
of having an address at (full address)
.....
being (professional status)
do hereby certify that (name of applicant)
whose application for registration as a
submitted above is known to me personally and is in fact the person whose name appears on this application.

Date:

.....

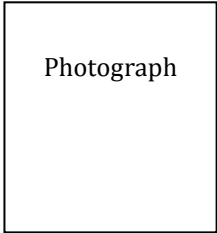
*Signature
Fully Registered Optician/
Fully Registered Optometrist or
Advocate and Solicitor or
an Officer in the Managerial and
Professional Group of the Public Service*

FORM 6
(Regulation 20)

OPTICAL ACT 1991
(Subsection 18(2))

OPTICAL REGULATIONS 1994

APPLICATION FOR REGISTRATION OF OPTICIAN



1. Full name of applicant:
2. Identity card no.:
3. Citizenship status:
4. Date of birth:
5. Phone no.: (Home/Office) (Mobile)
6. E-mail address:
7. (a) Residential address:
-
- (b) Address for postal communication (if different):
-
8. (a) Particulars of qualification:
 - (i) Description of qualification (in full):
 -
 - (ii) Institution which granted qualification:
 -
 - (iii) Date of qualification:
- (b) Practical Experience:

| Business Registration No. | Years of Practical Experience | Employer/Owner | Address of Practice |
|---------------------------|-------------------------------|----------------|---------------------|
| | | | |

9. I attach the following documents in proof of my qualification and in support of this application:
 - (a) Certified true copy of Citizenship Certificate (if applicable);
 - (b) Certified true copy of Business Registration Certificate (if any);
 - (c) Certified true copy of Certification by Employer;
 - (d) Certified true copies of original diplomas, certificates *etc.*;
 - (e)

Date:

.....
Signature of applicant

DECLARATION

I, (full name)
the above-named applicant, hereby declare that the particulars stated in this application are true and correct and the documents attached are certified true copies of original documents which relate to me. I have not at any time been found guilty of an offence involving fraud, dishonesty or moral turpitude, or an offence punishable with imprisonment (whether in itself only or in addition to or in lieu of a fine) for a term of one year or upward.

Date:

.....

Signature of applicant

CERTIFICATE OF IDENTITY

I, (full name)
of having an address at (full address)
being (professional status)
do hereby certify that (name of applicant)
whose application for registration as a
submitted above is known to me personally and is in fact the person whose name appears on this application.

Date:

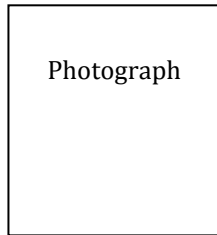
.....

*Signature
Fully Registered Optician/
Fully Registered Optometrist or
Advocate and Solicitor or
an Officer in the Managerial and
Professional Group of the Public Service*

FORM 7
(Regulation 20)

OPTICAL ACT 1991
(Section 19)

OPTICAL REGULATIONS 1994



APPLICATION FOR REGISTRATION OF OPTOMETRIST

1. Full name of applicant:
2. Identity card no.:
3. Citizenship status:
4. Date of birth:
5. Phone no.: (Home/Office) (Mobile)
6. E-mail address:
7. (a) Residential address:
.....
- (b) Address for postal communication (if different):
.....
8. Particulars of qualification:
 - (a) Description of qualification (in full):
.....
 - (b) Institution which granted qualification:
.....
 - (c) Date of qualification:
9. I attach the following documents in proof of my qualification and in support of this application:
 - (a) Certified true copy of Citizenship Certificate (if applicable);
 - (b) Certified true copies of original diplomas, certificates *etc.*;
 - (c)

Date:

.....
Signature of applicant

DECLARATION

I, (full name) the above-named applicant, hereby declare that the particulars stated in this application are true and correct and the documents attached are certified true copies of original documents which relate to me. I have not at any time been found guilty of an offence involving fraud, dishonesty or moral turpitude, or an offence punishable with imprisonment (whether in itself only or in addition to or in lieu of a fine) for a term of one year or upward.

Date:

.....

Signature of applicant

CERTIFICATE OF IDENTITY

I, (full name)
of having an address at (full address)
being (professional status)
do hereby certify that (name of applicant)
whose application for registration as a submitted above is known to me personally and is in fact the person whose name appears on this application.

Date:

.....

Signature
*Fully Registered Optician/
Fully Registered Optometrist or
Advocate and Solicitor or
an Officer in the Managerial and
Professional Group of the Public Service*

Form 8
(Regulation 20)

OPTICAL ACT 1991
(Subsection 20(4))

OPTICAL REGULATIONS 1994

FULL REGISTRATION CERTIFICATE FOR OPTICIAN

Full Registration Certificate No.:

IT IS HEREBY CERTIFIED that

having an address at

on this day has been fully registered as a registered optician under subsection 18(1) or (2) of the Optical Act 1991 subject to the restrictions and conditions stipulated by the Minister as follows:

Date:

.....

Chairman

Fee of RM100.00 paid. See receipt no.

dated

Form 9
(Regulation 20)

OPTICAL ACT 1991
(Subsection 20(4))

OPTICAL REGULATIONS 1994

FULL REGISTRATION CERTIFICATE FOR OPTOMETRIST

Full Registration Certificate No.:

IT IS HEREBY CERTIFIED that

having an address at

holding the qualification of

on this day has been fully registered as a registered optometrist under section 19 of the Optical Act 1991 subject to the restrictions and conditions stipulated by the Minister as follows:

Date:

.....

Chairman

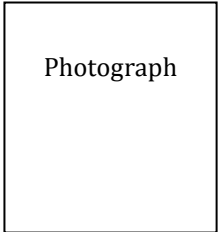
Fee of RM100.00 paid. See receipt no.

dated

FORM 10
(Regulation 21)

OPTICAL ACT 1991
(Subsection 18(3))

OPTICAL REGULATIONS 1994



APPLICATION FOR PROVISIONAL REGISTRATION

1. Full name of applicant:
2. Identity card no.:
3. Citizenship status:
4. Date of birth:
5. Phone no.: (Home/Office) (Mobile)
6. E-mail address:
7. (a) Residential address:
.....
- (b) Address for postal communication (if different):
.....
8. I am undergoing the following course/practical training:
9. I attach the following documents in proof of my qualification and in support of this application:
 - (a) Certified true copy of Citizenship Certificate (if applicable);
 - (b) Certified true copy of Certificate from College;
 - (c) Certified true copy of Certification from Supervisor;
 - (d)

Date:

.....

Signature of applicant

DECLARATION

I, (full name)
the above-named applicant, hereby declare that the particulars stated in this application are true and correct and the documents attached are certified true copies of original documents which relate to me. I have not at any time been found guilty of an offence involving fraud, dishonesty or moral turpitude, or an offence punishable with imprisonment (whether in itself only or in addition to or in lieu of a fine) for a term of one year or upward.

Date:

.....

Signature of applicant

CERTIFICATE OF IDENTITY

I, (full name)
of having an address at (full address)
being (professional status)
do hereby certify that (name of applicant)
whose application for registration as a
submitted above is known to me personally and is in fact the person whose name appears on this application.

Date:

.....

*Signature
Fully Registered Optician/
Optometrist or
Advocate and Solicitor or
an Officer in the Managerial and
Professional Group of the Public Service*

Form 11
(Regulation 21)

OPTICAL ACT 1991
(Subsection 18(3))

OPTICAL REGULATIONS 1994

PROVISIONAL REGISTRATION CERTIFICATE

Provisional Registration Certificate No.:

IT IS HEREBY CERTIFIED that

having an address at

who is attending a course in

on this day has been provisionally registered under subsection 18(3) of the Optical Act 1991 subject to the restrictions and conditions stipulated by the Minister as follows:

Date:

.....

Chairman

Fee of RM100.00 paid. See receipt no.

dated

Form 12
(Regulation 22)

OPTICAL ACT 1991
(Subsection 32(1))

OPTICAL REGULATIONS 1994

APPLICATION FOR ANNUAL PRACTISING CERTIFICATE FOR OPTICIAN

1. *Full name of applicant (as in the Register):
2. *Identity card no./passport:
3. *Residential address:
.....
4. *Phone no.: (Home/Office) (Mobile)
5. *E-mail address:
6. (a) *Name of principal place of practice:
*Address of principal place of practice:
.....
(b) Name of other places of practice (if any):
Address of other places of practice:
.....
7. Full registration certificate no.:
8. Last annual practising certificate no.:
9. *Particulars of **Money Order/Postal Order/Bank Draft (effective **1 May 2001**, any cheques will not be accepted):
(a) No.: (b) Sum:
(c) Post Office/Bank and date:

*Date:

.....
*Signature of applicant

NOTES:-

1. All fields marked in (*) are mandatory.
2. **Delete whichever is inapplicable.
3. This application should be addressed and submitted to:
**REGISTRAR
MALAYSIAN OPTICAL COUNCIL
MINISTRY OF HEALTH MALAYSIA
LEVEL 2, BLOCK E1, KOMPLEKS E,
FEDERAL GOVERNMENT ADMINISTRATIVE CENTRE
62590 PUTRAJAYA.**
4. The payable fee is **RM50.00**.
5. Where the application is made later than the 1st day of December, a late fee of **RM25.00** is payable.

Form 13
(Regulation 22)

OPTICAL ACT 1991
(Subsection 32(1))

OPTICAL REGULATIONS 1994

APPLICATION FOR ANNUAL PRACTISING CERTIFICATE FOR OPTOMETRIST

1. *Full name of applicant (as in Register):
2. *Identity Card No./passport:
3. *Residential address:
.....
4. *Phone no.: (Home/Office) (Mobile)
5. *E-mail address:
6. (a) *Name of principal place of practice:
*Address of principal place of practice:
.....
- (b) Name of other places of practice (if any):
Address of other places of practice:
.....
7. Full registration certificate no.:
8. Last annual practising certificate no.:
9. *Particulars of **Money Order/Postal Order/Bank Draft (effective **1 May 2001**, any cheques will not be accepted):
(a) No.: (b) Sum:
- (c) Post Office/Bank and date:

*Date:

.....
*Signature of applicant

NOTES:-

1. All fields marked in (*) are mandatory.
2. **Delete whichever is inapplicable.
3. This application should be addressed and submitted to:
**REGISTRAR
MALAYSIAN OPTICAL COUNCIL
MINISTRY OF HEALTH MALAYSIA
LEVEL 2, BLOCK E1, KOMPLEKS E,
FEDERAL GOVERNMENT ADMINISTRATIVE CENTRE
62590 PUTRAJAYA.**
4. The payable fee is **RM50.00**.
5. Where the application is made later than the 1st day of December, a late fee of **RM25.00** is payable.

Form 14
(Regulation 22)

OPTICAL ACT 1991
(Subsection 32(2))

OPTICAL REGULATIONS 1994

ANNUAL PRACTISING CERTIFICATE FOR OPTICIAN

Full Registration No.:

IT IS HEREBY CERTIFIED that

having an address at

being a fully registered optician, is hereby authorised to practise as an optician (subject to the restrictions and conditions, if any, stated in the Certificate of Full Registration) for the period commencing from and ending on at:

(a)

being the principal place of practice, and at:

(b)

being other place/places of practice.

Date:

.....
Registrar

Fee of RM50.00 paid. See receipt no.

dated

Form 15
(Regulation 22)

OPTICAL ACT 1991
(Subsection 32(2))

OPTICAL REGULATIONS 1994

ANNUAL PRACTISING CERTIFICATE FOR OPTOMETRIST

Full Registration No.:

IT IS HEREBY CERTIFIED that

having an address at

being a fully registered optometrist, is hereby authorised to practise as an optometrist (subject to the restrictions and conditions, if any, stated in the Certificate of Full Registration) for the period commencing from and ending on at:

(a)

being the principal place of practice, and at:

(b)

being other place/places of practice.

Date:

.....
Registrar

Fee of RM50.00 paid. See receipt no. dated

Made 11 February 2014
[KKM-87/A7/1/10; PN(PU2)503/IV]

DATUK SERI DR. S. SUBRAMANIAM
Minister of Health