



SKIM PENSIJILAN KOD AMALAN MPOB BORANG PERMOHONAN

1 MAKLUMAT ORGANISASI		
Nama Syarikat	:	
Alamat Syarikat	:	
Nama	: Encik / Puan / Cik	
Jawatan	: No.Tel. Pejabat :	
Emel	: No.Tel. Bimbit :	
2 MAKLUMAT PREMIS		
Nama Premis	:	
Alamat Premis (rujuk lesen MPOB)	:	
Koordinat GPS	:	
Nama	: Encik / Puan / Cik	
Jawatan	: No.Tel. Pejabat :	
Emel	: No.Tel. Bimbit :	
3 LAIN-LAIN MAKLUMAT PREMIS		
Tarikh Penubuhan Premis	:	
No. Pendaftaran Syarikat	:	
No. Lesen MPOB	:	
4 KATEGORI PREMIS (Tandakan <input checked="" type="checkbox"/>)		
<input type="checkbox"/> A . Agensi Kerajaan	Dokumen sokongan yang perlu dilampirkan :	
<input type="checkbox"/> B . Syarikat Persendirian (Enterprise, Sdn.Bhd, Holding, Syarikat, Lain-Lain).	1 . Salinan Lesen MPOB 2 . Salinan Pendaftaran Syarikat (ROC) / Lesen Perdagangan	
5 KATEGORI PENSIJILAN (Tandakan <input checked="" type="checkbox"/>)		
<input type="checkbox"/>	Kod Amalan Baik untuk Tapak Semaian Sawit (CoPN)	
<input type="checkbox"/>	Kod Amalan Baik untuk Ladang Sawit (CoGAP)	
<input type="checkbox"/>	Kod Amalan Baik untuk Kilang Sawit (CoPM)	
<input type="checkbox"/>	Kod Amalan Baik untuk Kilang Pelumat Isirung Sawit (CoPC)	
<input type="checkbox"/>	Kod Amalan Baik untuk Kilang Penapisan Minyak Sawit (CoPR)	
<input type="checkbox"/>	Kod Amalan Baik untuk Kelengkapan Simpanan Pukal Minyak Sawit, Minyak Isirung Sawit dan Produk-produknya (CoPB)	
6 PENSIJILAN SEMASA (Tandakan <input checked="" type="checkbox"/> Jika Ada)		
<input type="checkbox"/> ISO 9001	<input type="checkbox"/> GMP PLUS	<input type="checkbox"/> OHSAS 18001
<input type="checkbox"/> HACCP	<input type="checkbox"/> ISO 22001	<input type="checkbox"/> EMS 14001
<input type="checkbox"/> RSPO	<input type="checkbox"/> ISCC	<input type="checkbox"/> MSPO
<input type="checkbox"/> KOSHER	<input type="checkbox"/> OTHERS:.....	

7 AKUAN PEMOHON

Tandatangan :

 Tarikh :
 Nama : Encik / Puan / Cik
 Jawatan :
 No. Tel. Pejabat :
 No. Tel. Bimbit :
 Emel :

8 UNTUK KEGUNAAN MPOB SAHAJA

Senarai Semak Dokumen:

			Tanda (√)
1	Salinan Lesen MPOB (masih sah)	:	<input type="checkbox"/>
2	Salinan Pendaftaran Syarikat / Lesen Perdagangan	:	<input type="checkbox"/>

Catatan (jika ada) :

Disokong Oleh : _____ Nama : Jawatan : Tarikh :	Diluluskan Oleh : _____ Nama : Jawatan : Tarikh :
---	---

Hantar permohonan ke :

Sekretariat MPOB CoP
 Unit Piawaian, Kemampanan & Pensijilan SSCU
 Lembaga Minyak Sawit Malaysia
 Wisma Dura
 No. 3, Jalan P/9B
 43650 Bandar Baru Bangi
 Selangor Darul Ehsan

No. Tel : 603 - 8911 0094 / 603-8911 0093
 Emel : secretariatcop@mpob.gov.my
 U/P : Nur Anis Azlan / Zuraizi Abd Rahman

Nota: Untuk maklumat lanjut berkaitan MPOB CoP, hubungi nombor yang tertera di atas