

HOSPITAL CANCELOR TUANKU MUHRIZ

SIJIL CUTI SAKIT

N 397257

Dengan ini saya mengesahkan bahawa saya telah
memeriksa Encik/Cik/Puan **FUSOF AHMAD**
(C560416075459) dari
Kementerian/Jabatan **BERKEMAN**

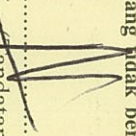
dan mendapati yang beliau:

- (a) Tidak sihat untuk menjalankan tugasnya
dengan sempurna selama **1 (SATU)** hari
daripada **15/11/21** hingga
- (b) Boleh bertugas semula
- (c) Beliau dikehendaki datang semula untuk
pemeriksaan pada

[Potong (b) atau (c) mengikut mana yang tidak berkenaan]

15/11/21

Tarikh


(andatangani)
DR. NURUL SHAHIDA SAMUDAN