

(Perubatan 9—Pin. 15/93)

AP 452947

SIJIL CUTI SAKIT

Dengan ini saya mengesahkan bahawa saya telah
memeriksa Encik/Cik/Puan..... *YUSOF BIN*
1C 560416-07 ATMAD
.....
- 5459

dari Kementerian/Jabatan.....
.....
.....
dan mendapati yang beliau:

- (a) Tidak sihat untuk menjalankan tugasnya
dengan sempurna selama..... *satu (1)* hari
daripada *10/12/20* hingga *10/12/20*
- (b) Boleh bertugas semula pada.....
- (c) Beliau dikehendaki datang semula untuk
pemeriksaan pada

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

10/12/2020

Tarikh

Zain
(Tandatangan)

Pegawai Perubatan

DATUK DR. ZANARIAH HUSSEIN P.D.
MBBS (Malaysia) MRCP (UK)
MMC No: 29475 NSR No: 127310
Pakar Perunding Endokrinologi & Perubatan Am
Jabatan Perubatan (Kebutuhan Besar)
HOSPITAL PUTRAJAYA

