

HOSPITAL CANSELOR TUANKU MUHRIZ

SIJIL CUTI SAKIT

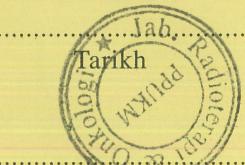
Dengan ini saya mengesahkan bahawa saya telah
memeriksa Encik/Cik ... YUSOF AHMAD

..... IC:560416-07-5459 dari
Kementerian/Jabatan Yang berkenaan

dan mendapati yang beliau:

- (a) Tidak sihat untuk menjalankan tugasnya dengan sempurna selama dua hari
daripada 25/03/21. hingga 26/03/21.
- (b) Boleh bertugas semula pada
- (c) Beliau dikehendaki datang semula untuk
pemeriksaan pada

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



Klinik/Hospital
(Cop Rasmi)

DR LIEW ZHI HAO
NO MPM : 59417
Pegawai Perubatan
Jabatan Radioterapi dan Onkologi
(Tandatangan)
Pusat Perubatan UKM

DR LIEW ZHI HAO

Nama
(Huruf Besar)