

**SIJIL CUTI SAKIT**

Dengan ini saya mengesahkan bahawa saya telah memeriksa Encik/Enik/Puan MOHD. SAIFUDIN

.....  
B10 BASSIRAN (IC: 85122543-5327)  
.....  
dari Kementerian/Jabatan YANG BERKEMAHAN

dan mendapati yang beliau:

- (a) Tidak sihat untuk menjalankan tugasnya dengan sempurna selama S.A.M.A.L. hari daripada 20/6/2022 hingga 20/6/22.....
- (b) Boleh bertugas semula pada.....
- (c) Beliau dikehendaki datang semula untuk pemeriksaan pada.....

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



.....  
 (Tandatangan)  
DR. NADHIRAH IZZATI BINTI SAIDIN  
 PEGAWAI PERGIGIAN UG41  
 NO. MDC: 13955  
 BDS (MAHE) <sup>Nama</sup>  
 (Huruf Besar)