

SIJIL CUTI SAKIT

Dengan ini saya mengesahkan bahawa saya telah memeriksa Encik/Guru/Puan MOHD NURFitri Binti BAGI PON L.I.C.I..... S51225-43-5327) dari Kementerian/Jabatan YANG BERHAKNATAN.....
.....
.....
.....
..... dan mendapati yang berlau:

- (a) Tidak sihat untuk menjalankan tugasnya dengan sempurna selama **10 hari (3)** hari daripada **22/6/22** hingga **34/6/22**.
- (b) Boleh bertugas semula pada **25/6/22**.
- (c) Beliau dikehendaki datang semula untuk pemeriksaan pada **28/6/2022 @ 2.30pm**.

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

Nadhirah Izzati binti Saidin
(Tandatangan)
Pegawai Perubatan

DR. NADHIRAH IZZATI BINTI SAIDIN
PEGAWAI PERGIGIAN JG41
NO. MDC 13955
(BDS (MAHE))
BDS (MAHE)



WF002243 PNMB, KL