

SIJIL CUTI SAKIT

Dengan ini saya mengesahkan bahawa saya telah

memeriksa Encik/~~Cik/Puan~~ **MOKHP. MURFIRY. BIN.**

BARON C.I.C. : 851225 - 43-5327)

dari Kementerian/Jabatan **YANAG SEREMBAN**

dan mendapati yang beliau:

(a) Tidak sihat untuk menjalankan tugasnya dengan sempurna selama **SPTM (1)** hari daripada **28/6/22** hingga **29/6/22**

(b) Boleh bertugas semula pada **29/6/22**

(c) Beliau dikehendaki datang semula untuk pemeriksaan pada

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

2876/22



(Signature)

(Tandatangan)
Pegawai Perubatan

DR. MADHIRAH IZZATI BINTI SAIDIN
PEGAWAI BERGIGIAN UG41
NO. MDC: 13955
(HUKUM BERGIGI)
BBS (MAHE)