

SIJIL CUTI SAKIT

SA00216095

Dengan ini saya mengesahkan bahawa saya telah memeriksa Encik/Cik/Puan PITI FATIRAH BINTI RAMLI (C920102036736)

dari Kementerian/Jabatan YANG BERKUALIFIKASI

dan mendapati yang beliau:

- (a) Tidak sihat untuk menjalankan tugasnya dengan sempurna selama LIMA BELAS (15) hari daripada 18/7/24 hingga 1/8/2024.
- (b) Boleh bertugas semula pada.....
- (c) Beliau dikehendaki datang semula untuk pemeriksaan pada

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

17/7/24,
Tarikh

DR. YASHINY MANICKAM
~~REGAWAI PERUBATAN~~
~~NO. MMC 10645~~
HOSPITAL SHAH ALAM
(Tandatangan)
Pegawai Perubatan

KLINIK PAKAR ORTOPEDIK
Jabatan Ortopedik
Hospital Shah Alam.....
Klinik/Hospital
(Cop Rasmi)

.....
Nama
(Huruf Besar)