

SIJIL CUTI SAKIT

Dengan ini saya mengesahkan bahawa saya telah
 memeriksa Encik/Cik/Puan MUHAMMAD
SYAFI'IE BIN MOHAMATNO
 dari Kementerian/Jabatan (891123-01-6339)
yang berkenaan
 dan mendapati yang beliau:

- (a) Tidak sihat untuk menjalankan tugasnya dengan sempurna selama TUJUH(7) hari daripada 24/2/23 hingga 2/3/23
- (b) Boleh bertugas semula pada.....
- (c) Beliau dikehendaki datang semula untuk pemeriksaan pada

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

24/2/23

Tarikh



(Tandatangan)
 Pegawai Perubatan

KLINIK KESIHATAN LBJ
 JALAN KLINIK, KG LBJ
 71760 BANDAR ENSTEK
 Klinik Hospital 067791 4282
 (Cop Rasmi)

DR MAZURA BINTI MOHAMED SOM
 MPM 41604
 PEGAWAI PERUBATAN UD54
 KLINIK KESIHATAN LBJ
 (Klinik Kesihatan Besar)