

KLINIK DR. ASHRAF HAMID

No. 9G, Jalan MJ7, Taman Maju Jaya, Jalan Klang Lama
46000 Petaling Jaya. Tel: 03-7491 8598
Email: klinikku00@gmail.com

SURAT PENGAKUAN SAKIT / MEDICAL CERTIFICATE

Tarikh: 11/4/2024
Date

Dengan ini diakui bahawa saya telah memeriksa.....

No. 20001

This is to certify that I have examined

Tuan/Puan: Muhammad Azrin S Mohd Anis

Mr./Mrs./Miss

(Ijaz Beteraan (Saka-kami))

Daripada

11/4/2024

of dan mendapati beliau tidak boleh menjalankan tugasnya selama hari.
and find that he/she will be unfit for the proper performance of his/her duties

Beliau boleh bertugas semula pada

He/She may resume duty on

Dia dikehendaki hadir lagi pada

He/She should report again on

Kenyataan: MD (WEST SUMATRA)

Remarks

MMC NO: 00413

016-3334273

Tandatangan Doktor / Doctor's Signature

Klinik Dr. Ashraf Hamid
No. 9 Jln MJ7, Taman Maju Jaya,
Off Jln Klang Lama,
46000 Petaling Jaya, Selangor

KLINIK DR. ASHRAF HAMID

No. 9G, Jalan MJ7, Taman Maju Jaya, Jalan Klang Lama
46000 Petaling Jaya. Tel: 03-7491 8598
Email: klinikku00@gmail.com

SURAT PENGAKUAN SAKIT / MEDICAL CERTIFICATE

Tarikh: 11/4/2024
Date

No. **20001**

Dengan ini diakui bahawa saya telah memeriksa.....

This is to certify that I have examined

Tuan/Puan Muhammad Azrin S Mohd Anis

Mr./Mrs./Miss

Daripada Yuz Betaraan (Saka Kani)

of

dan mendapati beliau tidak boleh menjalankan tugasnya selama 11/4/2024 hari.
and find that he/she will be unfit for the proper performance of his/her duties

Beliau boleh bertugas semula pada

He/She may resume duty on

Dia dikehendaki hadir lagi pada

He/She should report again on

DR. MOHD ASHRAF BIN ABD. HAMID

Kenyataan MD. WEST SUMATRA

Remarks MMC NO: 00413

016-3334273

Tandatangan Doktor / Doctor's Signature

Klinik Dr. Ashraf Hamid
No. 9 Jln MJ7, Taman Maju Jaya,
Off Jln Klang Lama,
46000 Petaling Jaya, Selangor

KLINIK DR. ASHRAF HAMID

No. 9G, Jalan MJ7, Taman Maju Jaya, Jalan Klang Lama
46000 Petaling Jaya. Tel: 03-7491 8598
Email: klinikku00@gmail.com

SURAT PENGAKUAN SAKIT / MEDICAL CERTIFICATE

Tarikh: 11/4/2024
Date

Dengan ini diakui bahawa saya telah memeriksa

This is to certify that I have examined

Tuan/Puan: Muhammad Azrin S Mohd Anis

Mr./Mrs./Miss

Daripada: Yuz Betevan (Saka Kani)

of

dan mendapati beliau tidak boleh menjalankan tugasnya selama 11/4/2024 hari.

and find that he/she will be unfit for the proper performance of his/her duties

Beliau boleh bertugas semula pada

He/She may resume duty on

Dia dikehendaki hadir lagi pada

He/She should report again on

DR. MOHD ASHRAF BIN ABD. HAMID

Kenyataan: MD (WEST SUMATRA)

Remarks: MMC NO: 00413

016-3334273

Tandatangan Doktor / Doctor's Signature

Klinik Dr. Ashraf Hamid
No. 9 Jln MJ7, Taman Maju Jaya,
Off Jln Klang Lama,
46000 Petaling Jaya, Selangor