

SIJIL CUTI SAKIT
Medical Certificate

Dengan ini saya mengesahkan bahawa saya telah memeriksa Encik / Cik / Puan
Hereby certify that I have examined Mr/Mrs/Ms

WAN AHMAD FADHIL BIN WAN MOHD FAIZI

No. KP IC no 890707-14-5287 Dari Kementerian /

Jabatan / Syarikat / From Ministry of Department / Company

YANG BERKEHAAN

dan mendapati yang beliau / and find that he / she :-

- a) Tidak sihat untuk menjalankan tugasnya dengan sempurna
selama / is unfit for duty for 8 hari daripada /
day's from 14/1/2024 hingga / to 21/1/2024
- b) Boleh bertugas semula pada / Can resume his / her work
on 22/1/2024
- c) Dikehendaki datang semula untuk pemeriksaan pada /
is required to come for re-examination on

*(Potong mana yang tidak berkenaan)
(Delete where not applicable)

19/1/2024

Tarikh / Date

Tandatangan Dr. / Dr. Signature

WARD CRYSTAL
UITM PRIVATE SPECIALIST CENTRE
Level 5, Clinical Building,
UITM Faculty of Medicine,
Hospital, 47000 Sg. Buloh,
Selangor Darul Ehsan.
Tel: 03-6144 1642/1643
Fax: 03-6144 1700

Cop Rasmi / Official Stamp

DR. HUZAIRI BIN SANI
(MMC No. 52418) (NSR No. 136816)
MSc (Manipal), MRCP (Ireland), MMed (UITM)
Universiti Kebangsaan Malaysia
UITM Private Specialist Centre
Nama / Name