

### SIJIL CUTI SAKIT

Dengan ini saya mengesahkan bahawa saya telah memeriksa Encik/Cik/Puan NIK MUHAMMAD  
(900105 14 5825)

dari Kementerian/Jabatan 1/8 bekam

dan mendapati yang beliau:

(a) Tidak sihat untuk menjalankan tugasnya dengan sempurna selama 1/2 (satu) hari daripada 8/4/2021 hingga           

(b) Boleh bertugas semula pada.....

(c) Beliau dikehendaki datang semula untuk pemeriksaan pada.....

[Potong (b) atau (c) meng  
berkenaan]

8/4/2021

Tarikh  
Klinik Kesihatan Sekoyen 10  
Jalan Gredas, 14710  
K1107, Shah Alam  
Selangor

Klinik/Hospital  
(Cop Rasmi)

**DR. CHAI HAN YAN**  
PEGAWAI PERUBATAN GRED UD48  
No. Pendaftaran Penuh : 49724  
Klinik Kesihatan Sekoyen 10 SHAH ALAM

(Tandatangan)  
Pegawai Perubatan  
Dr Chai Han Yan

Nama  
(Huruf Besar)