

SIJIL CUTI SAKIT

Dengan ini saya mengesahkan bahawa saya telah
memeriksa Encik/Cik/Puan Farah Nabilah
binti Mond Sahadan
dari Kementerian/Jabatan yang berkenaan
990904-14-5102
dan mendapati yang beliau:

- (a) Tidak sihat untuk menjalankan tugasnya
dengan sempurna selama Satu (1) hari
daripada 12/6/2023 hingga -
- (b) Boleh bertugas semula pada.....
- (c) Beliau dikehendaki datang semula untuk
pemeriksaan pada

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

12/6/2023
Pegawai Perubatan,
Klinik Pakar Aras,
Hospital Selayang,
Selangor.

DR. KOA WOAN WEN
MMC 98072
Hospital Selayang
(Tandaman)
Pegawai Perubatan

Klinik/Hospital
(Cop Rasmi)

Nama
(Huruf Besar)