

(Perubatan 9—Pin. 15/93)

AN 334257

SIJIL CUTI SAKIT

SA00445797

Dengan ini saya mengesahkan bahawa saya telah
memeriksa Encik/Cik/Puan... (BRAHIM HAZLY BIN
MOKHAMAD YUSOF (850701015 7A))

dari Kementerian/Jabatan... YANG BERKONAAN

dan mendapati yang beliau:

- (a) Tidak sihat untuk menjalankan tugasnya
dengan sempurna selama... TIGA (3) hari
daripada 23/11/20... hingga 25/11/20
- (b) Boleh bertugas semula pada.....
- (c) Beliau dikehendaki datang semula untuk
pemeriksaan pada.....

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

24/11/20

Tarikh

DR. JOLENE LEONG
PEKERJA PERUBATAN UD44
15/11/2020

(Tandatangan)
Pegawai Perubatan

Klinik/Hospital
(Cop Rasmi)

Nama
(Huruf Besar)