



Jalan Gerbang Wawasan 1, Seksyen 15,  
43650 Bandar Baru Bangi, Selangor.  
Tel: 03-8923 5500 | Fax: 03-8923 5690

## SIJIL CUTI SAKIT / MEDICAL CERTIFICATE

Dengan ini saya mengesahkan bahawa saya telah memeriksa  
*I hereby certify that I have examined*

NO :MC-00023977

Encik / Cik / Puan SYAFRUL YAMANI BIN SAFRUDDIN  
*Mr / Miss / Mrs*

Dari YANG BERKENAAN  
*From*

dan didapati beliau tidak sihat untuk menjalankan tugasnya selama 11  
*and find that he / she will be unfit for duty for*

hari daripada 01-Feb-2022  
*day from*

hingga 11-Feb-2022  
*to*

Tarikh 03-Feb-2022  
*Date*

Tandatangan Doktor

*Doctor Signature*  
**DR. PUTERI MELOR ABDUL MALEK**  
*MBBS (UNI of NOTTINGHAM),  
MRCP (UK)*  
MMC No: 39022  
**Consultant Physician**  
An-Nur Specialist Hospital