

SURAT PENGAKUAN SAKIT
MEDICAL CERTIFICATE

Dengan ini saya mengesahkan bahawa saya telah memeriksa **NURUL SHAFIKA BINTI ZAKARIA** No.K/P (I/C No): **960601-11-5312**

I hereby certify that I have examined

dan mendapati beliau tidak sihat untuk bekerja/bersekolah selama **1 day** dari **27/09/2023** hingga **27/09/2023**

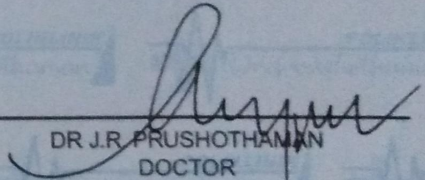
and found him/her to be unfit for duty/school for

from to

Diagnosis:

*Tidak sah untuk kehadiran mahkamah
This certificate is not valid for absence form court proceeding*

DR. J.R. PRUSHOTHAMAN
MBBS (MANGLORE) FAGE (MANIPAL)
MMC REG. NO. 35805
POLIKLINIK PRUSHOTHAMAN
CLINIC REG. NO. 230813-04880-11


DR. J.R. PRUSHOTHAMAN
DOCTOR
(MMC No: 35805)