

PUSAT RAWATAN PERGIGIAN
UNIVERSITI MALAYA, 50603 KUALA LUMPUR

64084

SIJIL CUTI SAKIT

Dengan ini saya mengesahkan yang saya telah memeriksa

Encik/Cik/Puan Ahmad Rayyan bin Ahmad

No. Pendaftaran 388238

dari Galaxy Aeropare (M) Sdn Bhd.

dan mendapati yang beliau:-

(a) Tidak sihat untuk menjalankan tugasnya selama 1 (SATU) hari
daripada 9/4/2021 hingga —
(termasuk hari-hari Ahad dan hari-hari Kelepasan AM)

Beliau dikehendaki datang semula untuk pemeriksaan pada _____

Tarikh Klinik Sains Klinikal Mulut dan Maksilofasial
Fakulti Pergigian, Universiti Malaya
Jabatan 50603 Kuala Lumpur

Tandatangan Doktor [Signature]
Nama Doktor DR. ROSFATI AH MALEK (A05840)
BDS(U)M MDC - 5233

Pegawai Perigigian Beraja
Jab. Sains Klinikal Mulut & Maksilofasial
Pusat Perubatan Universiti Malaya