

(Perubatan 9—Pin. 15/93)

AQ 053390

SIJIL CUTI SAKIT

Dengan ini saya mengesahkan bahawa saya telah
memeriksa Encik/Cik/Puan.....

**ASMILAH BINTI
AHMAD KUSHAIRI (860706235494)**

dari Kementerian/Jabatan.....**YANG BERKENAAN**

dan mendapati yang beliau:

- (a) Tidak sihat untuk menjalankan tugasnya
dengan sempurna selama.....**1 (SATU)**.....hari
daripada **30/06/2021**.....hingga.....**—**
- (b) Boleh bertugas semula pada.....
- (c) Beliau dikehendaki datang semula untuk
pemeriksaan pada

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

30/06/2021



(Tandatangan)
Pegawai Perubatan
DR SHAFIQ IMRAN BIN SHAKRI
Perakuan Pendaftaran Penoh 63374
PEGAWAI PERUBATAN.
Jabatan Kecemasan & Trauma
Hospital Kulim, KEDAH.
(Huruf Besar)

WJF002243—PNMB., K.L.