

SIJIL CUTI SAKIT

Dengan ini saya mengesahkan bahawa saya telah
memeriksa ~~Enek/Cik/Puan~~ WAN MAHARANI
(980305-11-908)
dari Kementerian/Jabatan YANG BERKUALITI

dan mendapati yang beliau:

- (a) Tidak sihat untuk menjalankan tugasnya dengan
sempurna selama (11AM) hari
daripada 18/11/25 hingga 1
- (b) Boleh bertugas semula pada
- (c) Beliau dikehendaki datang semula untuk
pemeriksaan pada

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

18/11/25
Tarikh

(Tandatangan)
Pegawai Perubatan

.....
Klinik/Hospital
(Cop Rasmi)

DR SHARIFAH SAKINAH BTE SYED SHAH MINAN
PEGAWAI PERUBATAN UD13
NO MMC 67963
KLINIK KESIHATAN KERTUH