

SIJIL CUTI SAKIT

Dengan ini saya mengesahkan bahawa saya telah
memeriksa Encik/Cik/Puan NUR ILMIAH YUL

HUSNA C1/C 000801-08-0064

dari Kementerian/Jabatan YANG BERKUALITI

dan mendapati yang beliau:

(a) Tidak sihat untuk menjalankan tugasnya dengan
sempurna selama 8 HARI hari

daripada 6/5/25 hingga —

(b) Boleh bertugas semula pada

(c) Beliau dikehendaki datang semula untuk
pemeriksaan pada

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

6/5/25

Tarikh

DR. CHE WAN NURDAMIA
Pegawai Perubatan
MMC 81570
Klinik Kesihatan Kerteh.
(Tandatangan)
Pegawai Perubatan

Klinik/Hospital
(Cop Rasmi)

Nama
(Huruf Besar)