

SIJIL CUTI SAKIT

Dengan ini saya mengesahkan bahawa saya telah
memeriksa Encik/Cik/Puan NURUL SANTI BINI
BAGURI (IC No: 930921145556)
dari Kementerian/Jabatan YANG BERKENAAN

dan mendapati yang beliau:

- (a) Tidak sihat untuk menjalankan tugasnya
dengan sempurna selama SATU (1) hari
daripada 18/09/25 hingga —
- (b) Boleh bertugas semula pada
- (c) Beliau dikehendaki datang semula untuk
pemeriksaan pada

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

18/09/25
Tarikh

(Tandatangan)
Pegawai Perubatan

Klinik Komuniti Kampung Sungai Kayu Ara
Blok G Pangsapuri Pelangi Ara PJU 6A,
Jalan Teratai, 47400 Petaling Jaya, Selangor.
Klinik/Hospital
(Cop Rasmi)

DR. GAYATHIRI SURESH
PEGAWAI PERUBATAN
KLINIK KESIHATAN KELANA JAYA
Nama
(Huruf Besar)