



BORANG C1 : Borang Permohonan Cuti

RECORDED

18 OCT 2024

BORANG PERMOHONAN CUTI
KUMPULAN PENDIDIKAN SAAB☐ PSAAB☐ SAAB☒ SAACJ☐ SAAS

Recorded by:

- PERINGATAN : 1. Sila isi borang permohonan cuti tiga (3) hari sebelum tarikh dijangka bercuti.
2. Bagi cuti sakit, borang hendaklah diisi selewat-lewatnya sehari selepas tarikh bercuti. Sila lampirkan sijil cuti sakit dari doktor yang diiktiraf.

BAHAGIAN A: Diisi oleh pemohon

Nama : SYAHRUL TOHAM BIN SAAMAN
Jawatan : GURU

Kategori cuti :

☐ Cuti Tahunan☒ Cuti Tanpa Gaji☒ Cuti Sakit☐ Cuti Tanpa Rekod
Nama Program: _____

Tarikh Program: _____

☐ Cuti Bersalin☒ Cuti Istimewa Guru☐ Cuti Ehsan☐ Cuti Khas

Jumlah hari dipohon :

5 hari

Tarikh :

21 - 22/11/2024

hingga

24, 25 & 28/11/24

Masa (sekiranya cuti separuh hari) :

Alasan bercuti :

Demam (Influenza B)

Alamat semasa bercuti :

Jalan Tanah Raja,
BantingTel: 013-6609907Tarikh : 8/11/2024

Tandatangan :

KETERANGAN PERMOHONAN

BAHAGIAN B : (Dipenuhi oleh Pengerusi / Pengetua / Guru Besar / Pengurus)

Permohonan ini adalah diluluskan / tidak diluluskan.

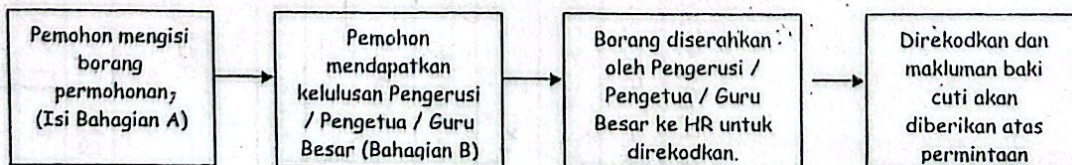
Catatan (jika ada) : _____

Tarikh :

15/11/24

Tandatangan :

Prosedur Permohonan Cuti:



SIJIL CUTI SAKIT

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

.....

dari Kementerian/Jabatan.....

.....

dan mendapati yang beliau:

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

daripada.....hingga.....

(b) Boleh bertugas semula pada.....

(c) Beliau dikehendaki datang semula untuk pemeriksaan pada

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

DR. PREM KUMAR SHAMUGAM
REG NO: 76270
PEGAWAI PERUBATAN
Klinik Kesihatan Banting
Tarikh: 21/11/2019
Selangor Darul Ehsan
Tet: 03-31201333
DR. PREM KUMAR SHAMUGAM
REG NO: 76270
PEGAWAI PERUBATAN
(Tandatangan)

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

.....
Nama
(Huruf Besar)

KLINIK DR ADIB
NO.5, JALAN BAIDURI,
TAMAN BAIDURI,
42700 BANTING, SELANGOR
TEL/FAX : 03 - 3180 1852

MEDICAL CERTIFICATE

MC56223

MRN No: MRN0013154

Dengan ini diperakui

This is to certify

SYAHRUL IDHAM BIN SARMAN

IC No / Passport :

950508105903

tidak berupaya melakukan

kerja biasa selama

hari

(dari

hingga

)

will be unfit on duty for

1

day(s)

(From

22/Oct/2024

To

22/Oct/2024

)

akan menjalani pemeriksaan pada

He / She is to be re-examined on

akan bermula kerja pada

He / She is able to resume duties from

Aduan / Complaints

Diagnosis

Majikan / Employer

YANG BERKENAAN

Butiran Tambahan / Remarks

Tarikh/Date **22/Oct/2024**

DR. MOHD ADIB BIN MOHD KHAILANI (MD.UKM)

MMC NO: 38175

KLINIK DR. ADIB

**No. 5, Jalan Baiduri, Taman Baiduri,
42700 Banting, Selangor Darul Ehsan
Tel: 03-3180 1852**

**DR. MOHD ADIB BIN MOHD
KHAILANI**



KLINIK UTAMA BANTING 24JAM

SSM : KLINIK JENJAROM 24 JAM SDN. BHD. (1489968-K)
Lot 591, Jalan Bunga Pekan, Banting, 42700, Banting, Selangor
Tel: 011-31250611 Email: klinikutamabanting@gmail.com

MC NO : 00024991

**MEDICAL CERTIFICATE
SURAT CUTI SAKIT**

This is to certify that individual known as **SYAHRUL IDHAM BIN SARMAN** NRIC No. **950508105903**, has undergone a thorough medical examination conducted at KLINIK UTAMA BANTING 24JAM, is currently suffering from illness **INFLUENZA B POSITIVE**.

He/She is advised to consider a period of absence from school/work for **5** days from **24/10/2024** to **28/10/2024** (inclusive). This period is absolutely necessary for the restoration of his/her health.

Thank you.

DR. NURUL FAREHAH BINTI ABDULLA
MBBS.BSc (HONS)
PEGAWAI PERUBATAN UD41
MMC: 10/823

.....
Name & Signature of Doctor
Tandatangan Doktor
DR NURUL FAREHAH BINTI
ABDULLA

KLINIK UTAMA 24 JAM BANTING
LOT 591, JALAN BUNGA PEKAN,
42700, BANTING
SELANGOR

.....
Date
23/10/2024