



BORANG PERMOHONAN CUTI
KUMPULAN PENDIDIKAN SAAB

☐ PSAAB ☐ SAAB ☐ SAACJ ☐ SAAS

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

BAHAGIAN A: Diisi oleh pemohon

Nama : FARAH SYAZWATI BINTI SULAIMAN
Jawatan : GURU KONTRAK

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 : 1 Tarikh : 2/12/24 hingga 2/12/24
Masa (sekiranya cuti separuh hari) : _____
Alasan bercuti : DEMAM
Alamat semasa bercuti : 70, JALAN SP 8/10, QSP, JENJAKOM, JELANGOR Tel: 019-7776194

Tarikh : 5/12/2024 Tandatangan : [Signature]

X KERITAN PEMOHON

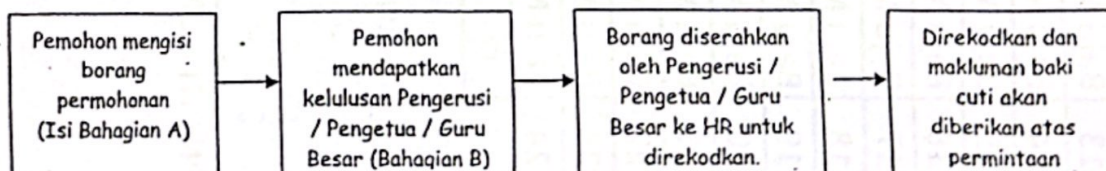
BAHAGIAN B : (Dipenuhi oleh Pengerusi / Pengetua / Guru Besar / Pengurus)

Permohonan ini adalah diluluskan / tidak diluluskan.

Catatan (jika ada) : Senekan ~~cuti~~ jenis cuti

Tarikh : 6/12/24 Tandatangan : [Signature]

Prosedur Permohonan Cuti:





Serial No : 18117

KLINIK SAUJANA PUTRA

NO.67(G), JALAN SPU 2, BANDAR SAUJANA PUTRA,

LEBUHRAYA ELITE, 42610 JENJAROM,

SELANGOR DARUL EHSAN.

Phone/Fax: 03-51036371

W/A: 011-1625 5154

MEDICAL CERTIFICATE

Date: Mon, 02 Dec 2024

This is to certify that i have examined

Mr./Mrs./Miss : **FARAH SYAZWIN BINTI SULAIMAN**

IC.No. **931002065170**

He/She is unfit for proper performance of his/her

On/From 02 Dec 2024 for (1-ONE) days

***Not valid in Court of Law**

SIGNATURE OF PRACTITIONER:.....

DR FARAH AQMHAU BT AHMAD SABRI
PEGAWAI PERUBATAN
NBAS 1001
MMC 82307

MMC NUMBER:.....

PEGAWAI PERUBATAN
KLINIK SAUJANA PUTRA
NO. 67(G), JALAN SPU2,
BANDAR SAUJANA PUTRA,
LEBUHRAYA ELITE,
42610 JENJAROM, SELANGOR.