

SIJIL CUTI SAKIT

Dengan ini saya mengesahkan bahawa saya telah
memeriksa Encik/Cik/Puan....NOR NABILAH BINTI
HASNUL HAQI (000504101498)
dari Kementerian/Jabatan....Yang BERKENAAN
.....
dan mendapati yang beliau:

- (a) Tidak sihat untuk menjalankan tugasnya
dengan sempurna selama....satu (1) hari
daripada 18/8/25.....hingga -.....
- (b) Boleh bertugas semula pada.....
- (c) Beliau dikehendaki datang semula untuk
pemeriksaan pada

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

18/8/25

Tarikh

Klinik Hospital
(Cop Rasmi)



(Tandatangan)

Pegawai Perubatan

DR RADIATUL ADAMIYAH BINTI HASNAN
(No. Daftar : MPM 67534)

Pegawai Perubatan
Klinik Kesihatan W.P. Putrajaya

(Huruf Besar)