

SIJIL CUTI SAKIT

Dengan ini saya mengesahkan bahawa saya telah
memeriksa Encik/Cik/Puan mainatha a/c
..... Jaganathan (622515105815)
dari Kementerian/Jabatan Yang Berhuan

dan mendapati yang beliau:

- (a) Tidak sihat untuk menjalankan tugasnya
dengan sempurna selama sekitar 10 hari
daripada 02/07/2020 hingga
(b) Boleh bertugas semula pada
(c) Beliau dikehendaki datang semula untuk
pemeriksaan pada

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

02/07/2020

Tarikh

Jabatan Mata
Hospital Tengku Ampuan Rahimah
Klang, Selangor

Klinik/Hospital
(Cop Rasmi)

(Tandatangan)

Pegawai/Perubatan

DR. SHAMIM AFIQAH BT ZULKIFLI
PAKAR OFTALMOLOGI

HOSPITAL TENGKU AMPUAN RAHIMAH

MMC 74834

Nama

(Huruf Besar)