PEJABAT KESIHATAN TIMUR LAUT, PULAU PINANG PERMOHONAN CUTIREHAT I KECEMASAN

Kepada:			
(Ketua Ba Saya memohon Kebenara	ahagian / Unit) an Cuti Rehat selama	hari, mulaihi	nooa
(jika	cuti	Kecemasan),	alasan

Alamat semasa cuti		No. Telefon Jika	ada)
Tarikh:		(Tandatangan Pemohon)	
		Nama :	
		Jawatan:	
Kepada:			
(Pegawai I Permohonan Cuti di atas ad	Yang Meluluskan Cuti)	lian koma	
Tomononan Cuti di atas ad	alan disokong / tidak d	usokong.	
Tarikh:	***		•••••
		(Tandatang	an Ketua Bahagian)
Pengganti tugas Pegawai di	atur seperti berikut:-		
Nama Pengganti :		Jawatan :	
		No. Tel :	
		empoh masa dan hari seperti tersebut di a	
Tarikh:			
		(Tanda	tangan Pengganti)
Kepada:			
Permohonan Cuti tuan I puan	n adalah diluluskan / ti	dak diluluskan.	
Tarikh:			
		(Tandatangan Pegawai Ya	ang Meluluskan Cuti)
Permohonan Cuti tuan <i>I</i> pu	an telah diluluskan se	lamaHari, dari	hingga
Kelayakan Cuti Sekarang	.i	hari	
Cuti di pohon sekarang :	:		
Baki Cuti	:		
maskiniDis2020		(Tandatangan Pegawai	

