

Klinik Pergigian Khairuddin
47-1, Jalan Nelayan A 19/A, Seksyen 19,
40300 Shah Alam, Selangor Darul Ehsan
Tel: 03-55455443 Tel 2 / Fax: 03-55415443

No. 5016

SIJIL CUTI SAKIT

Saya sahkan bahawa Encik / Cik / Puan
MUHAMMAD ZULKIFLI BIN ZAINUL

No. K.P. 951106106115

pemeriksaan dan rawatan pergigian dari saya dan mendapati beliau:

- (a) Tidak sihat untuk menjalankan tugasnya dengan sempurna selama
01 hari daripada 05/08/2019 hingga 00/00/0000
- (b) Boleh bertugas semula pada 06/08/2019
- (c) Beliau dikehendaki datang semula untuk pemeriksaan pada
00/00/0000

05/08/2019

Tarikh

KLINIK PERGIGIAN KHAIRUDDIN
47-1, Jalan Nelayan A 19/A,
Seksyen 19,
40300 Shah Alam,
Selangor Darul Ehsan.
Tel: 03-55415443

DR SALLEH

Tandatangan

DR. MUHAMMAD SALLEHUDDIN HASANUDDIN
BDS (UITM)
DENTAL SURGEON
MDC NO: 9581