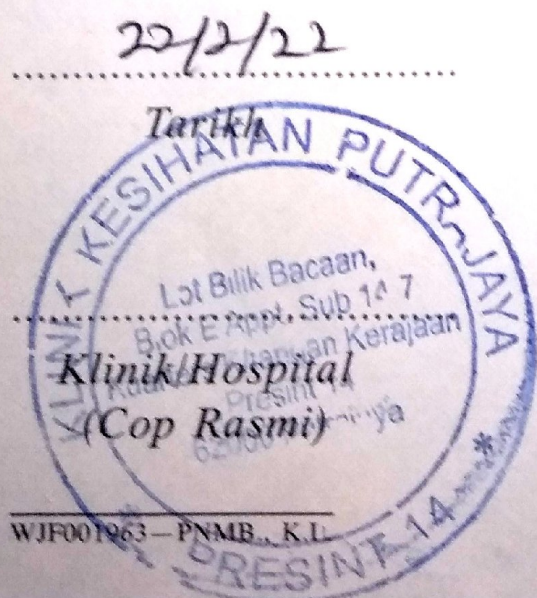


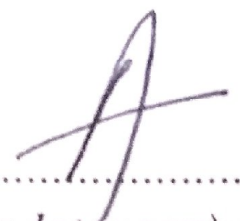
SIJIL CUTI SAKIT

Dengan ini saya mengesahkan bahawa saya telah
memeriksa Encik/~~Cik/Puan~~ MUSTAFA AMR.....
BIN YUSUF (8082-38-5799).....
dari Kementerian/Jabatan yang berkenaan.....
.....
dan mendapati yang beliau:

- (a) Tidak sihat untuk menjalankan tugasnya
dengan sempurna selama dua.....hari
daripada 22/2/22 hingga 25/2/22.....
- (b) Boleh bertugas semula pada.....
- (c) Beliau dikehendaki datang semula untuk
pemeriksaan pada

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




.....
(Tandatangan)
Pegawai Perubatan

DR MUHAMMAD AIMAN BIN HISAMUDDIN
.....
(No. Daftar: MPM 73493)
Pegawai Perubatan Nama Kesihatan
Klinik kesihatan WP Putrajaya
(Huruf Besar)