

SIJIL CUTI SAKIT

Dengan ini saya mengesahkan bahawa saya telah  
memeriksa Enik/Cik/Puan HERNIE YUSRI NA  
BINTI MUDA 830821055264  
dari Kementerian/Jabatan JK BERSEKUTAN

dan mendapati yang beliau:

- (a) Tidak sihat untuk menjalankan tugasnya  
dengan sempurna selama dua (2) hari  
daripada 14/2/22 hingga 15/2/22
- (b) Boleh bertugas semula pada.....
- (c) Beliau dikehendaki datang semula untuk  
pemeriksaan pada .....

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

14/2/22

Tarikh



DR SITI NUR FATIN BINTI MOHD ZOL  
PEG PERUBATAN UMMA  
KLINIK KESIHATAN PUTRAJAYA PRESINT 9  
MMC NO: 73553

(Tandatangan)

Pegawai Perubatan

Nama

(Huruf Besar)