

SIJIL CUTI SAKIT

Dengan ini saya mengesahkan bahawa saya telah
memeriksa Encik/Cik/Puan NORAFIZI FITRI
BIN AB MANAF (78 0727-10-
6173)
dari Kementerian/Jabatan YA BERKUALITI

dan mendapati yang beliau:

- (a) Tidak sihat untuk menjalankan tugasnya
dengan sempurna selama 1 (SATU) hari
daripada 21/2/22 hingga —
- (b) Boleh bertugas semula pada —
- (c) Beliau dikehendaki datang semula untuk
pemeriksaan pada —

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

21/2/22

Tarikh

PEGAWAI PERUBATAN
JABATAN PERUBATAN (MOPD)
KLINIK PAKAR 2
HOSPITAL KAJANG

[Signature]

(Tandatangan)

Pegawai Perubatan

Klinik/Hospital
(Cop Rasmi)

DR. SYRAF SAIFWAN
MBBS, UTM
MMC: 6304
PEGAWAI PERUBATAN
JABATAN PERUBATAN
HOSPITAL KAJANG
Nama
(Huruf Besar)

[Signature]

NENNEY SHUHAI DAH BINTI SHAMSUDDIN

Pengarah

Bahagian Latihan

Jabatan Kehakiman Syariah Malaysia