

(Perubatan 9—Pin. 15/93)

AQ 111388

### SIJIL CUTI SAKIT

Dengan ini saya mengesahkan bahawa saya telah  
memeriksa Encik/Cik/Puan.....*NORAFIZI PIRI*.....

.....*780727 10 6/73*.....  
dari Kementerian/Jabatan.....*Yang berkecuali*.....

dan mendapati yang beliau:

- (a) Tidak sihat untuk menjalankan tugasnya  
dengan sempurna selama.....*dua (2)*.....hari  
daripada.....*17/11/2021*.....hingga.....*18/11/2021*.....
- (b) Boleh bertugas semula pada.....
- (c) Beliau dikehendaki datang semula untuk  
pemeriksaan pada.....

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

.....*17/11/2021*.....  
Tarikh  
Klinik Kesihatan Beranang  
43700 Beranang  
Selangor Darul Ehsan  
Klinik/Hospital  
(Cop Rasmi)

.....*[Signature]*.....  
(Tandatangan)  
Pegawai Perubatan

DR SITI FATIMAH BINTI FADHIL  
MBBS (Hons) (RCPSC), MSc 51437  
Pegawai Perubatan UD52  
Klinik Kesihatan Beranang, Selangor  
Nama  
(Huruf Besar)

WJF002243—PNMB., K.L.

*[Signature]*  
NENNEY SHUHAIDAH BINTI SHAMSUDIN  
Pegarah  
Bahagian Latihan  
Jabatan Kehakiman Syariah Malaysia