

(Perubatan 9—Pin. 15/93)

No. A 186571

PUSAT PERUBATAN UNIVERSITI KEBANGSAAN
MALAYSIA

SIJIL CUTI SAKIT

Dengan ini saya mengesahkan bahawa saya telah
memeriksa Encik/~~Cik/Puan~~ SARUTUDRAN NAIK

(87 0916 - 38 - 5115)

..... dari
Kementerian/Jabatan yang berkenaan

dan mendapati yang beliau:

(a) Tidak sihat untuk menjalankan tugasnya
dengan sempurna selama 3 (Lapan) hari
daripada 29/09/17 hingga 06/10/17

(b) Boleh bertugas semula pada.....

(c) Beliau dikehendaki datang semula untuk
pemeriksaan pada 06/10/17

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

29/09/17

Tarikh

Klinik/Hospital
(Cop Rasmi)

(Tandatangan)
DRAHMAD FAREZ BIN ROSLAN
No. Pendaftaran Perubatan MPM: S1682
Pegawai Perubatan
Jabatan Perubatan Kecemasan
Pusat Perubatan Universiti Kebangsaan Malaysia
Nama

(Huruf Besar)