

**BAHAGIAN PIHAK PENGURUSAN  
BORANG PERMOHONAN CUTI SAKIT**

*Sila lekatkan sijil cuti sakit disini*

Nama Pemohon : \_\_\_\_\_  
No KP : \_\_\_\_\_  
Jawatan : \_\_\_\_\_  
Cawangan : \_\_\_\_\_  
Tarikh : \_\_\_\_\_  
Diagnosis oleh doktor : \_\_\_\_\_

**PENGESAHAN PIHAK MAJIKAN**

Saya mengesahkan bahawa pemohon di atas adalah kakitangan **UTAMA MEDGROUP SDN BHD**. Saya dengan ini MENYOKONG / TIDAK MENYOKONG permohonan kakitangan untuk memohon Cuti sakit selama \_\_\_\_\_ hari.

Nama : \_\_\_\_\_  
Jawatan : \_\_\_\_\_  
Tarikh : \_\_\_\_\_  
Tandatangan : \_\_\_\_\_

**UNTUK KEGUNAAN PEJABAT**

pemohon telah diberitahu dan cuti telah direkodkan. (Tindakan ini hendaklah diambil setelah cuti diluluskan)