

Bandung, 31 Oktober 2023
Kepada
Yth. Ketua Pengadilan Tinggi Agama Bandung
Di Bandung

FORMULIR PERMINTAAN DAN PEMBERIAN CUTI

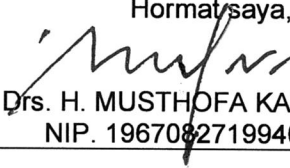
I. DATA PEGAWAI			
Nama	Drs. H. MUSTHOFA KAMAL, M.H.	NIP	196708271994031002
Jabatan	Ketua	Masa Kerja	
Unit Kerja	PENGADILAN AGAMA SUMEDANG		

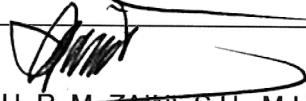
II. JENIS CUTI YANG DIAMBIL **			
1. Cuti Tahunan	-	2. Cuti Besar	-
3. Cuti Sakit	v	4. Cuti Melahirkan	-
5. Cuti Karena Alasan Penting	-	6. Cuti di Luar Tanggungan Negara	-


III. ALASAN CUTI	
Sakit	

IV. LAMANYA CUTI					
Selama	10	Mulai Tanggal	2023-10-30	s/d	2023-11-10

V. CATATAN CUTI					
1. CUTI TAHUNAN			2. Cuti Besar		
Tahun	Sisa	Keterangan	3. Cuti Sakit		
N-2			4. Cuti Melahirkan		
N-1			5. Cuti Karena Alasan Penting		
N	9		6. Cuti di Luar Tanggungan Negara		

VI. ALAMAT SELAMA MENJALANKAN CUTI***		TELP	081345357694
Jl wirapati komplek Permata Residence no. F 4 Indramayu		Hormat saya,  Drs. H. MUSTHOFA KAMAL, M.H. NIP. 196708271994031002	

VII. PERTIMBANGAN ATASAN LANGSUNG**			
DISETUJUI	PERUBAHAN	DITANGGUHKAN	TIDAK DISETUJUI
v			
			 Drs. H. R. M. ZAINI, S.H., M.H.I. 195704131984031001

VIII. KEPUTUSAN PEJABAT YANG BERWENANG MEMBERIKAN CUTI			
DISETUJUI	PERUBAHAN	DITANGGUHKAN	TIDAK DISETUJUI
v			
			 Drs. H. R. M. ZAINI, S.H., M.H.I. 195704131984031001

SURAT KETERANGAN DOKTER

No. : X. 964.964

Yang bertanda tangan di bawah ini, Dokter MUSTOFA, menerangkan
sesungguhnya, bahwa :

Nama : Dr. Mustafa Kamil Pria/Wanita

Umur : 57

Pekerjaan : Penyakit

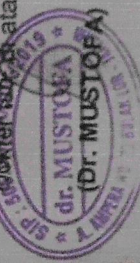
Alamat : Di Jang Utara

Pada waktu pemeriksaan saat ini, dalam keadaan Sakit maka perlu
istirahat dari tanggal 30.10.2021 s.d 10.11.2021

Keterangan ini diperlukan untuk.....

Bulak lor 30.10.2021

Dokter Sup. di atas,



- Catatan :
1. Tinggi Badan :
 2. Berat Badan :
 3. Tensi VOD :