

Bandung, 16 Oktober 2023
Kepada
Yth. Ketua Pengadilan Tinggi Agama Bandung
Di Bandung

FORMULIR PERMINTAAN DAN PEMBERIAN CUTI

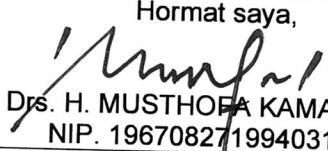
I. DATA PEGAWAI				
Nama	Drs. H. MUSTHOFA KAMAL, M.H.		NIP	196708271994031002
Jabatan	Ketua		Masa Kerja	
Unit Kerja	PENGADILAN AGAMA SUMEDANG			

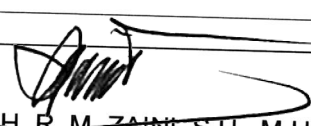
II. JENIS CUTI YANG DIAMBIL **			
1. Cuti Tahunan	-	2. Cuti Besar	-
3. Cuti Sakit	v	4. Cuti Melahirkan	-
5. Cuti Karena Alasan Penting	-	6. Cuti di Luar Tanggungan Negara	-

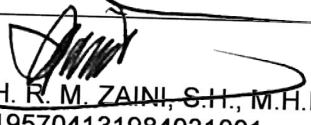
III. ALASAN CUTI			
Sakit			

IV. LAMANYA CUTI					
Selama	2	Mulai Tanggal	2023-10-16	s/d	2023-10-17

V. CATATAN CUTI					
1. CUTI TAHUNAN			2. Cuti Besar		
Tahun	Sisa	Keterangan	3. Cuti Sakit	4	
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***	
Jl wirapati komplek Permata Residence no. F 4 Indramayu	TELP 081345357694 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 110009925*

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

Nama : *Th. Mustofa Lemul* Pria/Wanita
Umur : *57*
Pekerjaan : *Abm*
Alamat : *M. Jaja Labana*

Pada waktu pemeriksaan saat ini, dalam keadaan *Sakit* maka perlu
istirahat dari tanggal *16.10.2023* s/d *17-10-2023*

Keterangan ini diperlukan untuk.....

Catatan :

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

