

SIJIL CUTI SAKIT

Dengan ini saya mengesahkan bahawa saya telah
memeriksa Encik/Cik/Puan WAN MOHD SHAHRIL
BIN WAN HASAN (820819-11-5417)
dari Kementerian/Jabatan YANG BERKENAAN

dan mendapati yang beliau:

- (a) Tidak sihat untuk menjalankan tugasnya
dengan sempurna selama SATU hari
daripada 9/5/25 hingga -
- (b) Boleh bertugas semula pada
- (c) Beliau dikehendaki datang semula untuk
pemeriksaan pada

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

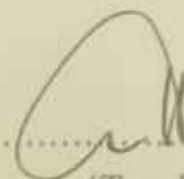
9/5/2025

Tarikh

KLINIK KESIHATAN JENJAROM
42600 JENJAROM
KUALA LANGAT, SELANGOR

TEL: 3191-3066

Klinik/Hospital
(Cop Rasmi)



(Tandatangan)

Pegawai Perubatan

DR AHMAD ZHORIK IQBAL
PEGAWAI PERUBATAN
MMC 70033

Nama

(Huruf Besar)

SIJIL CUTI SAKIT

Dengan ini saya mengesahkan bahawa saya telah
memeriksa Encik/Cik/Puan WAN MOHD SHAHRIL

SIN WAN HASAN (820819-11-5417)

dari Kementerian/Jabatan YANG BERKEPA

dan mendapati yang beliau:

(a) Tidak sihat untuk menjalankan tugasnya
dengan sempurna selama 1 (SATU) hari

daripada 8/5/2025 hingga -

(b) Boleh bertugas semula pada

(c) Beliau dikehendaki datang semula untuk
pemeriksaan pada

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

8/5/2025

Tarikh

KLINIK KESIHATAN JENJAROM

Jalan Kampung Jenjarom

42600, Jenjarom

Selangor

Klinik/Hospital 913066

(Cop Rasmi)

DR. NOR HANIS BT MOHAMAD

Tia. Perubatan Penguat MPM 65277

Pegawai Perubatan

Kuraz Langkat, Selangor

Jenjarom

Nama

(Huruf Besar)