

(Perubatan 9—Pin. 15/93)

BC 747367

**SIJIL CUTI SAKIT**

SA 593922

Dengan ini saya mengesahkan bahawa saya telah  
memeriksa Encik/Cik/Puan Intan Nur Fuzqine  
Aryegen Bin Mohd Tahir C/P: 9312271465422  
dari Kementerian/Jabatan..... **YANG BERKENAAN**

dan mendapati yang beliau:

- (a) Tidak sihat untuk menjalankan tugasnya  
dengan sempurna selama satu (1) hari  
daripada 03.3.25 hingga 03.3.25
- (b) Boleh bertugas semula pada.....
- (c) Beliau dikehendaki datang semula untuk  
pemeriksaan pada .....

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

03.3.25

Tarikh

KLINIK PEMBEDAHAN AM  
Hospital Shah Alam  
Selangor

Klinik/Hospital  
(Cop Rasmi)

(Tandatangan)

Dr. Rasyid bin Jalaluddin  
Pegawai Perubatan  
MMC (P) : 103443  
Hospital Shah Alam

Nama  
(Huruf Besar)