(Perubatan 9—Pin. 15/93)

No. A 336021

HOSPITAL CANSELOR TUANKU MUHRIZ

SIJIL CUTI SAKIT

N788480

Dengan ini saya mengesahkan bahawa saya telah memeriksa Encik/Cik/Puan MUHAMMAD AKMAL BIN NASIR (IC: 891204-10-5501) dari Kementerian/Jabatan YANG BERKENAAN

dan mendapati yang beliau:

(a) Tidak sihat untuk menjalankan tugasnya dengan sempurna selama ~~DUA PULUH DUA (22)~~ TIGA (23) hari daripada 2/1/2020 hingga 24/1/2020

(b) Boleh bertugas semula pada –

(c) Beliau dikehendaki datang semula untuk pemeriksaan pada –

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

2/1/2020
Tarikh

(Tandatangan)

DR. NUR SA'IDAH BINTI MOHD SAIDFUDIN
MBBS (CUCMS)
No: MMC: 66009
PEGAWAI PERUBATAN ORTOPEDIK
HUKM

Klinik/Hospital
(Cop Rasmi)

Nama
(Huruf Besar)

WJD012765—PNMB., K.L.