

(Perubatan 9—Pin. 15/93)

AH 818238

SIJIL CUTI SAKIT

Dengan ini saya mengesahkan bahawa saya telah
memeriksa Encik/Cik/Puan *Mohammed Adil bin Abu*
R. Md. Aqil *IC: 891012-56-9212*
dari Kementerian/Jabatan *Ministry of Health*
.....

dan mendapati yang beliau:

- (a) Tidak sihat untuk menjalankan tugasnya dengan sempurna selama *5/6/19* hari daripada *3/6/19* hingga
- (b) Boleh bertugas semula pada *4/6/19*.
- (c) Beliau dikehendaki datang semula untuk pemeriksaan pada

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



Klinik/Hospital
(Cop Rasmi)

.....
[Signature]
(Tandatangan)
Pegawai Perubatan

DR. LEW PEI SUNG
Nombor
MDC NO: 11320
(PEGAWAI PERGIGIAN UG4)