

BORANG PENGESAHAN SIJIL CUTI SAKIT
(BORANG KAWALAN DALAMAN JABATAN)

NAMA PENUH : _____
JAWATAN / GRED : _____
BAHAGIAN / UNIT : _____

LEKATKAN SIJIL SAKIT
ANDA DI SINI

PEMOHON :

.....
(Tandatangan)

Tarikh :

DISAHKAN OLEH :

.....
(Tandatangan & Cop Rasmi Jawatan)

Tarikh :