|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Logo Tanah V9 | Pejabat Pengarah Tanah dan Galian Wilayah Persekutuan,  Aras 4, Rumah Persekutuan,  Jalan Sultan Hishamuddin,  50678 Kuala Lumpur | **Telefon: 2610 3300**  **Fax: 2610 3498** |

**SIJIL CUTI SAKIT**

*(Sila lekatkan Sijil Asal)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tandatangan | : | ................................................... | Tarikh | : |  |
| Nama | : |  | |  |  |
| Jawatan | : |  | Bahagian / Unit | : |  |

**Pengesahan Ketua Bahagian**

Cuti Sakit yang dibenarkan mulai / pada \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ hingga \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ selama \_\_\_\_\_\_\_\_ hari. Hospital / Klinik yang mengeluarkan Sijil Cuti Sakit Kerajaan/Swasta\*

*Nota: (\*) Potong mana yang berkenaan* Tandatangan Pengesah : ...........................................................

Tarikh : .........................................................................

Catatan :

- Sila lekatkan Sijil Cuti Sakit (Asal) di ruang yang disediakan dan serah kepada Ketua Pembantu Tadbir.

- Sijil Cuti Sakit yang telah disahkan hendaklah diserahkan kepada BPSM