



LEMBAGA PERTUBUHAN PELADANG SIJIL CUTI SAKIT

	KETUA PENGARAH	
	PENGARAH BAHAGIAN/UNIT/LPP NEGERI	_____
	KETUA CAWANGAN	_____

Tuan/Puan,

SIJIL CUTI SAKIT

Nama Anggota : _____
No Kad Pengenalan : _____

Dengan segala hormatnya saya merujuk perkara tersebut di atas sukacita diserahkan bersama-sama ini :

Klinik/Hospital : _____
Bernombor Sijil Cuti Sakit : _____
Tarikh : _____

Disertakan daftar cuti pegawai berkenaan untuk kelulusan tuan/puan.

Sekian, Terima Kasih.

(_____)

KELULUSAN

Cuti Sakit pegawai berkenaan adalah **DILULUS/TIDAK DILULUSKAN**

(_____) Tarikh : _____