

**PERAKUAN CUTI SAKIT
MAJLIS AGAMA ISLAM NEGERI PULAU PINANG**

BUTIRAN PEGAWAI			
NAMA	:		
JAWATAN	:		
TEMPAT BERTUGAS	:		
TARIKH MULA	:		HINGGA

LEKAT
SIJIL CUTI SAKIT (MC)
DISINI

KELULUSAN KETUA JABATAN	
Dengan ini dimaklumkan bahawa cuti sakit oleh pegawai tersebut di atas DILULUSKAN/ TIDAK DILULUSKAN	
..... (Tandatangan)	COP RASMI
NAMA:	COP RASMI
JAWATAN:	
TARIKH:	