



SIJIL SAKIT / TIME SLIP (TAHUN:_____)

Jenis Klinik :

PANEL / BUKAN PANEL

Sila lekatkan sijil sakit / time slip di bawah ini:-

Tandatangan Staf:

Tarikh:

Diluluskan Oleh:

Tarikh:

(Pelulus Cuti Pertama/Kedua/Penyelia)

Telah dimasukkan ke dalam sistem pada:_____ (Semakan Pentadbir)