

LAMPIRAN B

NAMA .....

BAHAGIAN/UNIT : .....

NO K/P : .....

JAWATAN : .....

Bersama-sama ini dikemukakan perakuan Cuti Sakit :

AWAM

SWASTA

No. Siri ..... bertarikh .....

Untuk tindakan pihak tuan selanjutnya.

Disahkan : .....

(Ketua Unit pemilik kompetensi)