



Hospital Tuanku Ja'afar  
Jalan Rasah  
70300  
Negeri Sembilan

Tel 06-7684000  
Fax 06-7625771  
e-mel

---

Tarikh

Guru Besar

.....  
.....  
.....

Tuan,

**SURAT AKUAN SAKIT**

Saya telah memeriksa dan merawat murid yang bernama .....

Tahun/Tingkatan .....

dibenarkan / tidak dibenarkan cuti selama.....

dari ..... hingga

Sekian, terima Kasih.

.....

Pegawai Perubatan