



JABATAN LANDSKAP NEGARA

Tingkat 7, 11 & 15, Plaza Permata (IGB)

Jalan Kampar Off Jalan Tun Razak

50400, Kuala Lumpur

Tel: 03- 40470000 Fax: 03- 40452415

SIJIL CUTI SAKIT

Tandatangan pemohon: _____ Tarikh : _____
Nama : _____ No. Kad.Pengenalan _____
Jawatan : _____ Bahagian / Unit : _____
Cuti sakit yang dibenarkan mulai / pada _____ hingga _____
selama _____ hari. Hospital / Klinik yang mengeluarkan Sijil Cuti Sakit _____
(Kerajaan / Swasta)

Tandatangan : _____ Tarikh : _____
(Pegawai yang mengesahkan)