

PERMOHONAN CUTI SAKIT EIO/TSO

A. BUTIR-BUTIR PERMOHONAN

Nama : _____ No. Staf : _____

Penempatan : _____

Tarikh Cuti Sakit : _____ hingga _____ Selama: _____ hari

Nama Klinik : _____

Tarikh: _____

Tandatangan Pemohon: _____

B. CATATAN KELAYAKAN / BAKI CUTI

Jumlah kelayakan cuti sakit : _____ 14 _____ hari

Jumlah cuti sakit yang telah diambil : _____ hari

Jumlah baki cuti sakit : _____ hari

Tarikh: _____

T/Tangan : _____
Bahagian Pentadbiran

C. SOKONGAN DAN KELULUSAN

i) Permohonan Cuti DISOKONG / TIDAK DISOKONG

Tarikh: _____ T/Tangan : _____
Guru Besar/ Pegawai Jabatan

ii) Permohonan ini DILULUS / TIDAK DILULUS

Tarikh: _____ T/Tangan : _____
Ketua Pegawai Eksekutif/
Pengurus Pentadbiran & Sumber Manusia

D. KENYATAAN CUTI DIREKOD

Catatan hari cuti sebenar, baki cuti dikemaskinikan dan telah direkodkan di dalam Kad Rekod Cuti.

Tarikh: _____

T/Tangan : _____
Bahagian Pentadbiran