



TOP IT INDUSTRIES SDN.BHD. 271810-X

LOT PT 4019, BLOK C,
PERKEDAIAN LADANG TOK PELAM
JALAN SULTAN ZAINAL ABIDIN,
20000 KUALA TERENGGANU.
No. Tel: 09-6263106 011-58646469

PERMOHONAN CUTI SAKIT EIO

Perhatian : Permohonan Cuti Sakit hendaklah disertakan Sijil Sakit. Jika Sijil Sakit tidak disertakan, Cuti Tahunan akan ditolak.
Email: admineio@top-it.com.my

A. BUTIR-BUTIR PERMOHONAN

Nama : _____ No.EIO : _____
Penempatan : _____
Tarikh Cuti Sakit : _____ hingga _____ Selama: _____ hari
Nama Klinik : _____

Tarikh: _____ Tandatangan Pemohon: _____

B. 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 : _____
Bahagian Pentadbiran & Sumber Manusia

C. 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

D. KENYATAAN CUTI DIREKOD

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

Tarikh: _____ T/Tangan : _____
Bahagian Pentadbiran

-Sila lampirkan sijil sakit bersama borang ini-