

**PENGESAHAN SIJIL SAKIT/ PENGESAHAN BERSALIN**

UKM(PER) :.....

Tarikh terima :.....

Pengesahan:

.....  
( Tandatangan & cop Ketua Jabatan )

Tarikh :.....

---

**UNTUK KEGUNAAN PEJABAT**

Dikemaskini dalam sistem E-Cuti oleh .....  
sebagai ..... pada .....

.....  
Tandatangan