



BORANG PENGESAHAN SAH LAKU SIJIL CUTI SAKIT PELAJAR

Sila tampal sijil sakit anda di ruangan ini.

PERAKUAN PELAJAR:

Adalah saya yang bernama dan bertandatangan seperti di bawah mengakui bahawa sijil cuti sakit ini diperolehi secara sah dari klinik/hospital berkenaan dan saya tidak meminda atau memalsukan sijil cuti sakit ini. Saya juga sedia diambil apa-apa tindakan sekiranya terbukti bahawa sijil cuti sakit ini adalah palsu atau telah dibuat pindaan atau diperolehi secara tidak sah.

Tandatangan Pelajar _____

Nama: _____

Tarikh: _____

PENGESAHAN SIJIL CUTI SAKIT OLEH PENSYARAH

Sila tandakan ✓ pada senarai semak di bawah:

- Nama pelajar ini tertulis pada sijil cuti sakit tanpa sebarang pindaan padanya.
- Sijil cuti sakit ini ditandatangani dan dicop oleh pegawai perubatan
- Sijil cuti sakit ini ada maklumat klinik/hospital yang mengeluarkannya
- Tarikh cuti sakit dan bilangan hari dinyatakan dengan jelas pada sijil cuti sakit ini dan tiada apa-apa pindaan padanya

PENGESAHAN SAH LAKU SIJIL CUTI SAKIT PELAJAR OLEH 2 ORANG PENSYARAH

<p>* Dengan ini saya mengesahkan sijil cuti sakit ini SAH / TIDAK SAH diperlakukan sebagai bukti dan sebab ketidakhadiran pelajar ke kuliah.</p> <p>T/T Pensyarah :</p> <p>Cop Nama & Jawatan:</p> <p>Tarikh:</p>	<p>* Dengan ini saya mengesahkan sijil cuti sakit ini SAH / TIDAK SAH diperlakukan sebagai bukti dan sebab ketidakhadiran pelajar ke</p> <p>T/T Pensyarah :</p> <p>Cop Nama & Jawatan:</p> <p>Tarikh:</p>
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

* Sila potong bahagian yang tidak berkenaan. Sijil cuti sakit ini hanya sah sekiranya semua kriteria yang disenaraikan dipenuhi.