

No SIRI:



SULTAN IDRIS EDUCATION UNIVERSITY

**PERMOHONAN SURAT PENGESAHAN PENYAKIT
PUSAT KESIHATAN
UNIVERSITI PENDIDIKAN SULTAN IDRIS**

- Tarikh :
- i) Nama Pemohon/penjaga :
- ii) Nama Pesakit
(jika berlainan dengan pemohon) :
- iii) Hubungan
(jika berlainan dengan pemohon) :
- iv) No Staf/No Matrik :
- v) Fakulti/Jabatan :
- vi) No Kad Pengenalan :
- vii) No Telefon :

Saya dengan ini memberi keizinan surat pengesahan penyakit dikeluarkan oleh pihak Pusat Kesihatan.

Tandatangan pemohon,

.....

UNTUK KEGUNAAN PEJABAT (PEGAWAI PERUBATAN BERKENAAN)

Permohonan ini adalah diluluskan/tidak diluluskan*

Diagnosis penyakit :

Diluluskan oleh :

.....
Nama :

Jawatan :

* potong yang tidak berkenaan.

