

Ruj.Kami :

No.MED/HUS/PF

Tarikh :

No. Fax Stesen : 082-276 691

Kepada

PENGARAH KESIHATAN NEGERI SARAWAK, KUCHING

Tuan,

PERMOHONAN CUTI TANPA GAJI DI BAWAH PERINTAH AM 14(a) / (b) BAB 'C'

Merujuk kepada perkara di atas, dikemukakan permohonan cuti tanpa gaji dari anggota pejabat ini untuk kelulusan tuan seperti berikut:

1. NAMA : _____
3. JAWATAN / GRED : _____
4. TEMPAT BERTUGAS : _____
5. TEMPOH PERKHIDMATAN : _____
6. TEMPOH YANG DIPOHON : _____ HINGGA : _____
7. SEBAB / ALASAN MEMOHON CTG : _____
8. PERNAH / TIDAK MEMOHON CTG : *YA / TIDAK
9. JIKA YA (SILA NYATAKAN TEMPOH DAN HARI) : _____

.....
(TANDATANGAN PEMOHON)

TARIKH :

10. PERMOHONAN CUTI TANPA GAJI ANGGOTA : * DISOKONG / TIDAK DISOKONG

.....
(TANDATANGAN KETUA JABATAN)

TARIKH :

ULASAN PENGARAH KESIHATAN NEGERI SARAWAK:

PERMOHONAN CUTI TANPA GAJI ANGGOTA *DILULUSKAN / TIDAK DILULUSKAN UNTUK TEMPOH

SILA BERHENTIKAN GAJI ANGGOTA BERKAITAN DENGAN SEGERA.KELULUSAN RASMI AKAN MENYUSUL KEMUDIAN.

SEKIAN, TERIMAKASIH.

"BERKHIDMAT UNTUK NEGARA"

SAYA YANG MENURUT PERINTAH

.....
PENGARAH KESIHATAN NEGERI SARAWAK

TARIKH: