

**PERMOHONAN CUTI SEPARUH GAJI MENJAGA KELUARGA SAKIT**

[ Perintah Am Bab 'C' 13 (a) ii (d) ]

Kepada :.....

Daripada :.....

Tarikh :.....

---

Y. Bhg Dato' / Tuan / Puan,

Nama Pemohon :.....

Jawatan :.....

Tempat Bertugas :.....

Anggota di atas memohon Cuti Separuh Gaji selama 14 hari mulai ..... hingga ..... bagi menjaga ..... yang sakit ( Surat Akuan Doktor Dikembarkan ).

2. Anggota ini layak diberi Cuti Separuh Gaji mulai ..... hingga ..... selama 14 hari mengikut Perintah Am Bab 'C' 13 (a) ii(d).

Ulasan dan sokongan Ketua Unit

.....  
( Tandatangani )

Nama :.....

---

**ULASAN DAN SOKONGAN KETUA JABATAN**

.....  
( Tandatangani Ketua Jabatan )

---

**KEPUTUSAN PENGARAH**

Permohonan Cuti Separuh Gaji mulai ..... hingga .....

Diluluskan / Tidak diluluskan.

.....  
( Tandatangani Pengarah Kesihatan Negeri )