****

**BORANG JABATAN BAGI PERMOHONAN CUTI SAKIT DISAHKAN SENDIRI (CSDS)**

**NAMA**  : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NO. I/C** : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**JAWATAN** : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**BAHAGIAN** : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Yang Mulia,

(Ketua Jabatan)

(Nama Jabatan)

(Nama Kementerian)

Tuan/Puan,

Dipohonkan CSDS kerana sakit **( )** selama **(** ) hari mulai ( )hingga (). Kebenaran awal telah diberikan melalui () bertarikh ().

Tarikh : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tandatangan: \_

**UNTUK KEGUNAAN PEJABAT**

Tidak Dibenarkan

Dibenarkan

Tarikh : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tandatangan: \_\_\_\_\_\_\_\_\_

s.k: Rujukan Fail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_