



CIAS

MS ISO 9001:2000

Pusat Latihan Pengajar Dan Kemahiran Lanjutan(CIAST)

Jabatan Tenaga Manusia,
(Kementerian Sumber Manusia)
Peti Surat 7012, Jalan Petani 19/1,
Seksyen 19, 40900 Shah Alam.

Telefon : 03-55415736 / 39
Fax No. : 03-55414807 / 1508
E-mail : ciast@ciast.gov.my

Rujukan Fail :

Tarikh :

SURAT PENGESAHAN DIRI DAN PERAKUAN PEGAWAI

PENGARAH / PENGUAT PERUBATAN / PEGAWAI PERUBATAN YANG MENJAGA HOSPITAL / KLINIK.....

Tuan,

Dengan ini disahkan bahawa penama di bawah adalah seorang pegawai Kerajaan di Pejabat ini.

Nama Pegawai :
No. K/P :Gred Gaji :Gaji Pokok RM.....
Jawatan :
Kelayakan kelas wad :
Alamat pejabat :
.....

2. Pegawai berkenaan/isteri/suami/ibubapa/anak** pegawai berkenaan seperti butir-butir dibawah memerlukan rawatan.

Nama :
Perhubungan Keluarga :

3. Jabatan ini bersetuju akan memotong gaji dari pegawai bagi menjelaskan bil hospital untuk rawatan berkenaan.

.....
(Tandatangan Ketua Jabatan)

Nama :
Jawatan :
No. Telefon :

PERAKUAN PEGAWAI MEMBENARKAN POTONGAN GAJI BAGI MENJELASKAN BAYARAN BIL HOSPITAL ATAS RAWATAN YANG DITERIMA

Saya yang sekarang menerima gaji pokok sebanyak RMdi Kementerian / Jabatan bertanggungjawab menjelaskan bayaran yang dituntut dan dengan ini membenarkan dan memberi kuasa kepada Ketua Jabatan memotong gaji saya bagi menjelaskan bayaran Hospital yang dikenakan kerana rawatan diri saya/ahli keluarga/ibu-bapa** saya seperti maklumat-maklumat berikut :-

Nama :
No. Gaji :
Perhubungan Keluarga :

.....
(*Tandatangan Pegawai*)

No. K / Pengenalan :

Catatan : Butir-butir di atas hendaklah diisi dengan lengkap.

- * Tempoh laku surat ini ialah tiga bulan daripada tarikh di atas.
- ** Potong mana-mana yang tidak berkenaan.

s.k: Unit Urusan Gaji (Alamat) :

.....
.....

Fail Pegawai :