

Ruj. Tuan :

Ruj. Kami :

Tarikh :

**SURAT PENGESAHAN DOKTOR DAN PENGAKUAN PEGAWAI / PENGARAH /
PENGUASA PERUBATAN / PEGAWAI PERUBATAN YANG MENJAGA
HOSPITAL. / KLINIK** _____

Tuan,

Dengan ini disahkan bahawa penama di bawah adalah seorang pegawai kerajaan di Jabatan ini.

Nama Pegawai :

No. Kad Pengenalan : Gred Gaji : Gaji Pokok :

Jawatan :

Kelayakan Wad :

Alamat Pejabat : Kolej Matrikulasi Pulau Pinang
Kementerian Pelajaran Malaysia
13200 Kepala Batas, Pulau Pinang.

2. Pegawai berkenaan memerlukan rawatan bagi pihak
seperti butir-butir di bawah.

Nama :

Perhubungan Keluarga :

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

.....
(Tandatangan Ketua Jabatan)

Nama :
Jawatan : (Cop Rasmi Jabatan)

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

Saya _____ yang sekarang menerima
gaji pokok : _____ di Kementerian / Jabatan : **Kolej Matrikulasi Pulau Pinang** _____

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 seperti berikut:

Nama : _____

No. Gaji : _____

Perhubungan Keluarga : _____

(Tandatangan Pegawai)

No. Kad 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 :