



INSTITUT LATIHAN PERINDUSTRIAN KANGAR
JABATAN TENAGA MANUSIA
KEMENTERIAN SUMBER MANUSIA
PADANG BEHOR, MUKIM SENA
01000 KANGAR
PERLIS

TELEFON: 04-9777400
FAX : 04-9777663
Website : <http://www.ilpkangar.gov.my>
Email : info@ilpkangar.gov.my

Ruj :

Tarikh :

SURAT PENGESAHAN DIRI 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 pejabat ini.

Nama Pegawai :

No. K / P. Gred Gaji : Gaji Pokok :

Jawatan :

Kelayakan Kelas Wad :

Alamat Pejabat :

2. Pegawai berkenaan / isteri / suami / ibu / bapa / anak, pegawai berkenaan seperti butir-butir di bawah memerlukan rawatan .

Nama

Perhubungan Keluarga :

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

.....
(Tandatangan Ketua Jabatan)

Nama :

Jawatan :

.....
(Cop Rasmi Jabatan)

No. Telefon : 04 - 9777400

... / 2 -

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

Saya yang sekarang menerima gaji pokok sebanyak di Jabatan Tenaga Manusia 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. K/P :

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)

.....