

Rujukan Fail
Tarikh

SURAT PENGESAHAN DIRI DAN PENGAKUAN PEGAWAI

PENGARAH/PENGUASA PERUBATAN/PEGAWAI PERUBATAN
YANG MENJAGA HOSPITAL/KLINIK _____

Tuan,

Dengan ini disahkan bahawa penama dibawah adalah seorang pegawai kerajaan di
Pejabat ini.

Nama Pegawai: _____

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

Jawatan: _____

Kelayakan Kelas Wad: _____

Alamat Pejabat: Kolej Matrikulasi Negeri Sembilan
Kementerian Pelajaran Malaysia
72000 Kuala Pilah
Negeri Sembilan Darul Khusus

2. Pegawai berkenaan/Isteri /Suami/Ibu/Bapa/Anak ** pegawai berkenaan seperti butir-butir dibawah memerlukan rawatan.

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: _____

No. Telefon: _____

.....
(Cop Rasmi Jabatan)

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

Saya _____ yang sekarang menerima

Gaji pokok sebanyak RM _____ di Kementerian / Jabatan _____

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.P: _____

Catatan: Butir-butir diatas hendaklah diisi dengan lengkap

* Tempoh laku surat ini ialah tiga bulan daripada tarikh diatas.

** Potong mana yang tidak berkenaan

s.k: Unit urusan Gaji (Alamat): _____

Fail Pegawai: _____