



UTM
UNIVERSITI TEKNOLOGI MALAYSIA

PUSAT PENGURUSAN PENYELIDIKAN (RMC)

SIJIL CUTI SAKIT / TIME SLIP

NAMA : _____

NO. PEKERJA : _____

NO. SIJIL CUTI SAKIT : _____

**CUTI SAKIT/TIME SLIP
DILULUSKAN/TIDAK DILULUSKAN
TANDATANGAN KETUA BAHAGIAN / COP**

TARIKH : _____