



Tarikh :

Penguasa Perubatan dan Kesihatan / Pegawai Perubatan

Hospital / Pusat Kesihatan

Tuan,

Dimaklumkan bahawa penama di bawah adalah pelajar Institut Pendidikan Guru Kampus
Pelajar ini memerlukan pemeriksaan dan rawatan kesihatan daripada pihak tuan.

2. Maklumat pelajar :

NAMA	
NO KAD PENGENALAN	
PROGRAM / OPSYEN / AMBILAN	

3. Untuk makluman tuan / puan pelajar ini layak mendapat rawatan perubatan percuma di wad kelas 2 seperti surat pekeliling Bahagian Kewangan Bil. 6/1979 dlm. KKM-55/903/1/1 Bhg. 3 bertarikh 15 November 1979.

Sekian, terima kasih.

“BERKHIDMAT UNTUK NEGARA”

Saya yang menurut perintah,

()
b.p. Pengarah

KERATAN JAWAPAN PEGAWAI PERUBATAN

Pengarah
Institut Pendidikan Guru Kampus

Tuan,

PENGESAHAN MENERIMA RAWATAN

Nama Pelajar : No. K/P :

- Telah diberi rawatan sebagai pesakit luar
 Dimasukkan ke wad
 Cuti pada hingga (..... hari)

2. Sekian untuk makluman dan tindakan tuan selanjutnya.

Terima kasih.

“BERKHIDMAT UNTUK NEGARA”

Saya yang menurut perintah,

()

Cap Rasmi Pegawai Perubatan Hospital / Klinik

Tarikh :