

**INSTITUT PENDIDIKAN GURU**

**KAMPUS DARULAMAN**

**06000, JITRA KEDAH DARUL AMAN**

NO. TELEFON : 04-9148300 / 310 NO FAKS : 04-9175492

Ruj.Kami : IPGKDA 600-4/2 ( )

Tarikh :

**Penguasa Perubatan dan Kesihatan / PegawaiPerubatan**

**Hospital / Pusat Kesihatan………………………………..**

Tuan,

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

2. Maklumat pelajar :

|  |  |
| --- | --- |
| **NAMA** |  |
| **NO KAD PENGENALAN** |  |
| **PROGRAM / OPSYEN / AMBILAN** |  |

ILAN JULAI 2009

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, terimakasih

**“BERKHIDMAT UNTUK NEGARA”**

Saya yang menurut perintah,

( )

b.p. Pengarah

***KERATAN JAWAPAN PEGAWAI PERUBATAN***

Pengarah

Institut Pendidikan Guru Kampus Darulaman

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 PerubatanHospital / Klinik Tarikh :