



BORANG PERMOHONAN CUTI BERSALIN
(Pekeliling Perkhidmatan Bil. 5 Tahun 2017)

(Ketua Jabatan PTJ)

1. Saya memohon menggunakan kemudahan Cuti Bersalin selama hari mulai dari tarikh dijangka bersalin (EDD)*/ lebih awal dari tarikh dijangka bersalin iaitu mulai hingga Tarikh dijangka bersalin saya ialah pada
- * potong mana yang tidak berkenaan*
2. Jumlah Cuti Bersalin yang telah diambil sebelum ini adalah sebanyak daripada jumlah maksimum 360 hari.
3. Bersama-sama ini disertakan dokumen sokongan daripada klinik/ hospital Kerajaan atau swasta yang mengesahkan tarikh dijangka bersalin.
4. Saya mengesahkan bahawa segala maklumat yang diberikan di atas adalah benar.

Tandatangan pegawai : _____
 Nama pegawai : _____
 Jawatan : _____
 Tarikh : _____

KEGUNAAN PTJ		KEGUNAAN BPSM	
LULUS/TIDAK LULUS		LULUS/TIDAK LULUS	
Catatan	:	Catatan	:
Tandatangan	:	Tandatangan	:
Nama	:	Nama	:
Jawatan	:	Jawatan	:
Tarikh	:	Tarikh	:

* EDD – expected delivery date