

**PERAKUAN BERSALIN DAN PERMOHONAN CUTI  
BAGI PEGAWAI WANITA (P.P Bil. 2/98)**

Kepada .....  
(Ketua Jabatan)

1. Adalah dimaklumkan bahawa saya telah bersalin pada ..... dan dengan ini mengambil Cuti Bersalin kali ..... pada ..... hingga .....
2. Bersama - sama ini disertakan perakuan bersalin daripada pihak hospital.
3. Saya memohon untuk mengambil cuti seperti berikut-
  - (a) Cuti Rehat selama ..... hari mulai ..... hingga .....
  - (b) Cuti Tanpa Gaji selama ..... hari mulai ..... hingga .....
  - (c) Cuti Menjaga Anak ( tanpa gaji ) kali ..... selama ..... hari mulai ..... hingga .....

Tarikh..... Tandatangan Pemohon.....

Nama.....

Jawatan .....

- (a) Cuti Rehat selama ..... hari mulai ..... hingga .....  
diluluskan/tidak diluluskan\*
- (b) Cuti Tanpa Gaji selama ..... hari mulai ..... hingga .....  
diluluskan/tidak diluluskan \*
- (c) Cuti Menjaga Anak ( tanpa gaji ) kali ..... selama ..... hari mulai ..... hingga ..... diluluskan / tidak diluluskan\*

Tarikh .....

Tandatangan Pegawai Yang Meluluskan Cuti

\*Potong mana yang tidak berkenaan

Pemohon telah diberitahu pada.....

Cuti telah direkodkan pada.....

(Tindakan ini hendaklah diambil setelah cuti diluluskan)

b.p. Pegawai Pentadbiran

**Untuk kegunaan pejabat.**

**CUTI BERSALIN**

1. Cuti Bersalin kali pertama pada.....hingga.....
2. Cuti Bersalin kali kedua pada..... hingga.....
3. Cuti Bersalin kali ketiga pada.....hingga.....
4. Cuti Bersalin kali keempat pada .....hingga.....
5. Cuti Bersalin kali kelima pada.....  
.....hingga.....

**CUTI MENJAGA ANAK (tanpa gaji)**

1. Cuti Menjaga Anak kali pertama selama .....hari mulai  
.....hingga.....
2. Cuti Menjaga Anak kali kedua selama .....hari mulai  
.....hingga.....
3. Cuti Menjaga Anak kali ketiga selama .....hari mulai  
.....hingga.....
4. Cuti Menjaga Anak kali keempat selama ..... hari mulai  
.....hingga.....
5. Cuti Menjaga Anak kali kelima selama ..... hari mulai  
.....hingga.....

**Kemudahan Cuti setelah menggunakan lima (5) kali Cuti Bersalin**

Tarikh Bersalin.....

1. Cuti Rehat selama ..... hari mulai.....hingga.....

2. Cuti Tanpa Gaji selama.....hari mulai.....hingga.....

*Jumlah Cuti Rehat dan Cuti Tanpa Gaji hendaklah tidak melebihi 60 hari dari tarikh bersalin*

---

**mukasurat 2**