



**BORANG PERMOHONAN CUTI BERSALIN**  
*(Pekeliling Perkhidmatan Bilangan 14 Tahun 2010)*

.....  
.....  
.....

(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 .....
2. Jumlah Cuti Bersalin yang telah diambil sebelum ini adalah sebanyak ..... daripada jumlah maksimum 300 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 : .....

Tarikh : .....

KEGUNAAN KETUA JABATAN PTJ	KEGUNAAN PEJABAT PENDAFTAR
LULUS/TIDAK LULUS	LULUS/TIDAK LULUS
Catatan : .....	Catatan : .....
Tandatangan Ketua Jabatan : .....	Tandatangan Pejabat Pendaftar : .....
Nama : .....	Nama : .....
Jawatan : .....	Jawatan : .....
Tarikh : .....	Tarikh : .....

\* EDD – expected delivery date

\* Sila sertakan dokumen sokongan daripada Klinik/Hospital Kerajaan atau Swasta yang mengesahkan tarikh dijangka bersalin.