



**ISTANA BUDAYA**  
**Kementerian Pelancongan dan Kebudayaan**  
 Jalan Tun Razak  
 50694 KUALA LUMPUR  
 MALAYSIA



**ISTANA BUDAYA**

Tel: 603 - 4026 5555  
 Fax: 603 - 4025 5975  
 Portal Rasmi: www.istanabudaya.gov.my  
 E-mel: info@istanabudaya.gov.my

Ruj. Fail : .....

Tarikh : .....

**SURAT PENGESAHAN DIRI DAN PENGAKUAN PEGAWAI**

PENGARAH/ PENGUASA PERUBATAN/ PEGAWAI PERUBATAN YANG MENJAGA  
 HOSPITAL/ KLINIK .....

Tuan,

Dengan ini disahkan bahawa penama di bawah adalah seorang Pegawai Kerajaan di pejabat ini.

Nama Pegawai : .....

No. K.P. : ..... Gred Gaji : ..... Gaji Pokok : .....

Jawatan : .....

Kelayakan Kelas Wad : .....

Alamat Pejabat: Istana Budaya  
 Jalan Tun Razak,  
 50694 Kuala Lumpur

2. Pegawai berkenaan /isteri/suami/ibu/bapa/anak \*\* pegawai berkenaan seperti butir-butir di bawah memerlukan rawatan.

Nama : .....

Perhubungan Keluarga : .....

3. Jabatan ini bersetuju akan memotong dari gaji pegawai ini bagi menjelaskan bil hospital untuk rawatan berkenaan.

(Tandatangan Ketua Jabatan)

Nama : .....

Jawatan : .....

No. Telefon 03-40265555

(Cop Rasmi Jabatan)



PENTAS BERTARAF DUNIA