



**BORANG PERMOHONAN CUTI TANPA REKOD (CTR)
BAGI URUSAN KEMATIAN AHLI KELUARGA TERDEKAT
(Pekeliling Perkhidmatan Sumber Manusia - Ceraian SR 5.2.1)**

Arahan:

Maklumat hendaklah dilengkapkan dengan **jelas** dan menggunakan **HURUF BESAR**.

| |
|--|
| BAHAGIAN I : BUTIRAN DIRI PEGAWAI |
|--|

1. Nama Penuh : Shirley Szebah anak Mambai
2. No. Kad Pengenalan : 900129136624
3. Jawatan : Pegawai Tadbir
4. Gred Jawatan Hakiki : N9
(mengikut skim perkhidmatan, sekiranya sedang memangku, sila nyatakan gred pemangkuan)
5. Bahagian/Unit : Bahagian Pengurusan Korporat, Pustaka Negeri Sarawak, Miri

| |
|---------------------------------------|
| BAHAGIAN II : BUTIRAN KEMATIAN |
|---------------------------------------|

6. Nama Gemulah : Magdalene anak Albert
7. Tarikh Kematian : 12 Mac 2025
8. Waktu Kematian : 3.30 pagi **PAGI / TENGAH HARI / PETANG / MALAM**

9. Hubungan dengan Pegawai : Suami/Isteri Bapa Angkat
- ** Bagi kematian Ibu Mentua atau Bapa Mentua, kemudahan ini adalah terhad bagi seorang Ibu Mentua dan seorang Bapa Mentua sahaja sepanjang tempoh perkhidmatan Kerajaan.*
- Anak Kandung Ibu Angkat
- Ibu Kandung Bapa Mentua **
- Bapa Kandung / Ibu Mentua **
- Anak Angkat Adik-beradik
- Anak Angkat *de facto* Datuk
- Anak Pelihara Nenek


10. Dokumen sokongan yang disertakan.

Sijil Kematian / Daftar Kematian / Permit Mengubur

Dokumen pengangkatan yang dikeluarkan Oleh Jabatan Pendaftaran Negara / Perintah Mahkamah / Jabatan Kebajikan Masyarakat (jika berkaitan)

BAHAGIAN III : PENGESAHAN PEGAWAI

11. Saya dengan ini mengesahkan bahawa maklumat sebagaimana yang dinyatakan di **BAHAGIAN I dan II adalah benar**. Berkaitan itu, saya memohon menggunakan kemudahan Cuti Tanpa Rekod Bagi Urusan Kematian Ahli Keluarga Terdekat selama 3 hari, pada / mulai 12 Mac 2025 sehingga 14 Mac 2025.


.....
(Tandatangan Permohonan)
Cop Rasmi Pegawai Tadbir N9
Jawatan Negeri Sarawak, Miri

Tarikh : 20 Mac 2025

BAHAGIAN IV : SOKONGAN & ULASAN KETUA JABATAN

Permohonan pegawai di atas adalah **DISOKONG / TIDAK DISOKONG ***.

Ulasan: _____

.....
(Tandatangan Ketua Jabatan)
Cop Rasmi Jawatan

Tarikh :

BAHAGIAN V : ULASAN & SYOR SEKSYEN PENGURUSAN SUMBER MANUSIA (SSM)

a) Semakan Buku Rekod Perkhidmatan, sama ada pegawai pernah mendapat kemudahan ini:

Ya

Tidak

Jika Ya, nyatakan tarikh : _____; dan
Hubungan Gemulah dengan Pegawai _____.

b) Pegawai adalah **LAYAK / TIDAK LAYAK** * diberikan Cuti Tanpa Rekod Bagi Urusan Kematian Ahli Keluarga Terdekat selama _____ hari, pada / mulai _____ hingga _____.

Ulasan: _____

.....
(Tandatangan)
Cop Rasmi Jawatan

Tarikh :

BAHAGIAN VI : KELULUSAN OLEH:

(sila nyatakan nama Pelulus)

Permohonan Cuti Tanpa Rekod Bagi Urusan Kematian Ahli Keluarga Terdekat ini adalah **DILULUSKAN / TIDAK DILULUSKAN** *.

Ulasan: _____

.....
(Tandatangan)
Cop Rasmi Jawatan

Tarikh :

* Potong yang mana tidak berkenaan.

* Kemudahan Cuti Tidak Berekod ini hendaklah dicatatkan dalam Buku Perkhidmatan Kerajaan



KERAJAAN MALAYSIA
GOVERNMENT OF MALAYSIA

CABUTAN DARI DAFTAR KEMATIAN
EXTRACT OF ENTRY FROM THE REGISTER OF DEATHS



540622-13-5370

Ordinan Pendaftaran Kelahiran dan Kematian (Sarawak Cap. 10)
Registration of Births and Deaths Ordinance (Sarawak Cap. 10)

No. Daftar : **SK 371238**
Register No.

| | | | |
|---|--|--|--|
| Kawasan Pendaftaran Registration Area SARAWAK | | Pusat Pendaftaran Registration Centre JPN CAWANGAN UTC SIBU | |
| SI MATI / DECEASED | | | |
| Nama Penuh Full Name MAGDALENE ANAK ALBERT | | | |
| No. Kad Pengenalan Identity Card No. 540622-13-5370 (K650362) | Umur Age 70 TAHUN | Jantina Sex PEREMPUAN | |
| Jenis dan No. Dokumen Pengenalan Lain Types and No. of Other Identity Document Maklumat Tidak Berkenaan | | Tarikh dan Waktu Kematian Date and Time of Death 12HB. MAC 2025 02:55 AM | |
| Keturunan Race IBAN ATAU SEA DAYAK | Tempat Kematian Place of Death HOSPITAL SIBU SARAWAK | | |
| Alamat Terakhir Last Address RUMAH MICHAEL LORONG ENKABANG KAMPUNG MUHIBAH INDAH 96700 KANOWIT SARAWAK | | | |
| SEBAB DAN PENGESAH SEBAB KEMATIAN / CAUSE AND CERTIFIER OF THE CAUSE OF DEATH | | | |
| Sebab Kematian Cause of Death SEPSIS | | | |
| Nama Pengesah Name of Certifier LAU PEI YING | | | |
| No. Kad Pengenalan Identity Card No. 911226-13-5862 | Jenis dan No. Dokumen Pengenalan Lain Types and No. of Other Identity Document Maklumat Tidak Berkenaan | | |
| PEMAKLUM / INFORMANT | | | |
| Nama Name PETRUS ANAK ANGOH | | | |
| No. Kad Pengenalan Identity Card No. 791021-13-6067 | Jenis dan No. Dokumen Pengenalan Lain Types and No. of Other Identity Document Maklumat Tidak Berkenaan | | |
| Tarikh Pendaftaran Date of Registration 17HB. MAC 2025 | | Disahkan bahawa maklumat di atas adalah seperti yang dicatat dalam Daftar Kematian Certified as a true extract from the Register of Deaths | |
| | | | |
| | | PENDAFTAR WILAYAH KELAHIRAN & KEMATIAN SARAWAK REGIONAL REGISTRAR BIRTHS & DEATHS SARAWAK | |