



**POLITEKNIK MERSING**  
**KEMENTERIAN PENDIDIKAN TINGGI**  
JALAN NITAR, 86800 MERSING  
JOHOR DARUL TAKZIM



Tel.: 07-798 0001  
Faks: 07-798 0002  
Laman Web: <http://www.pmj.edu.my>

*Ruj. Kami:*  
*Tarikh:*

Pegawai Perubatan  
Hospital/ Klinik  
Daerah Mersing  
Johor.

Tuan/ puan,

**MEMOHON RAWATAN/ PERKHIDMATAN PERUBATAN BAGI PELAJAR POLITEKNIK MERSING**

Dengan hormatnya saya diarah menarik perhatian tuan kepada perkara di atas.

2. Adalah dimaklumkan dan disahkan bahawa penama berikut adalah pelajar berdaftar yang sedang menuntut di Politeknik Mersing dan pada ketika ini memerlukan rawatan atau perkhidmatan perubatan di hospital atau klinik tuan/ puan.

2.1. Nama : \_\_\_\_\_

2.2. No Kad Pengenalan : \_\_\_\_\_

2.3. No pendaftaran pelajar : \_\_\_\_\_

3. Sayugia dimaklumkan juga bahawa Politeknik Mersing adalah sebuah institusi pengajian di bawah Kementerian Pendidikan Tinggi. Sehubungan itu suacita kiranya pelajar ini diberikan perkhidmatan atau kemudahan yang berkaitan secara percuma yang sesuai mengikut kelayakan wad kelas dua.

4. Kerjasama tuan/ puan di dalam perkara ini dihargai serta diakhiri dengan ucapan ribuan terima kasih.

Sekian.

**'BERKHIDMAT UNTUK NEGARA'**  
**'SALAM MUAFAKAT JOHOR'**

Saya yang menurut perintah,

(  
B.p. Pengarah  
Politeknik Mersing.  
Johor Darul Takzim.