



**POLITEKNIK SEBERANG PERAI**  
**KEMENTERIAN PENDIDIKAN TINGGI**  
 JALAN PERMATANG PAUH  
 13500 PERMATANG PAUH  
 PULAU PINANG  
 MALAYSIA



Tel: 04-538 3322  
 Faks: 04-538 9266  
 Laman Web: www.psp.edu.my  
 Facebook: politeknik.edu

Kepada:

Tarikh:

Hospital / Klinik Kesihatan / Pusat Kesihatan

.....  
 .....

Tuan,

**RAWATAN PELAJAR POLITEKNIK SEBERANG PERAI**

Adalah dimaklumkan bahawa .....

**No. Kad Pengenalan:** ..... , **No. Matrik:** .....

Adalah seorang pelajar **Politeknik Seberang Perai, Pulau Pinang.**

2. Pelajar ini memerlukan rawatan dari pihak Tuan kerana .....

.....

3. Sehubungan itu, pihak kami berharap agar pelajar ini diberi rawatan yang sewajarnya seperti termaktub dalam surat : **JPA(S)133/13/(64) bertarikh : 27 Januari 1983** yang menjelaskan maksudnya. Pelajar juga berkelayakan mendapat kemudahan rawatan perubatan dan kepakaran serta kemudahan di hospital dengan percuma di Wad Kelas 2 (dua) hospital kerajaan.

4. Kerjasama daripada pihak tuan didahului dengan ucapan ribuan terima kasih.

Sekian.

‘BERKHIDMAT UNTUK NEGARA’

Saya yang menurut perintah,

.....

b.p Pengarah  
 Politeknik Seberang Perai  
 Pulau Pinang

