>>KOP SURAT INSTANSI<<

SURAT KETERANGAN AKTIF BEKERJA 1)

NOMOR : ………

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

NIP :

Jabatan :

Unit Kerja :

dengan ini menerangkan bahwa :

Nama :

Tempat/tanggal lahir :

Pendidikan :

Unit Kerja/Instansi :

Masih aktif bekerja sesuai Surat Perintah Kerja Nomor …………………………………….. terhitung mulai bekerja pada ………………… sampai dengan……………… melaksanakan tugas sebagai ……………….. (***jabatan yang relevan sesuai formasi yang dipilih***) dengan menunjukkan kinerja baik.

Demikian surat keterangan ini dibuat dengan sesungguhnya dan sebenar-benarnya untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

…………………,…………… 2023

Kepala ………………….. 2)

Stempel Unit Kerja

(ttd)

Materai

Rp. 10.000.,

Nama

NIP

1. Syarat wajib
2. Ditandatangani oleh Kepala Puskesmas/ Kepala Labkesda/ Direktur RSUD/ Kepala Dinas Kesehatan Pemerintah Kabupaten Mojokerto