

KOP PERUSAHAAN/INSTANSI

SURAT KETERANGAN KERJA

No: ___ / ___ / ___ /

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : _____

NIP/NIY/NIK : _____

Jabatan : _____

Perusahaan/Instansi : _____

Alamat : _____

Telp : _____

Menerangkan bahwa :

Nama : _____

NIP/NIY/NIK : _____

Tempat, Tgl. Lahir : _____

Alamat : _____

Telah Bekerja sebagai _____ di _____ selama ___ tahun
terhitung sejak _____ s.d. _____.

Demikian Surat Keterangan ini dibuat untuk digunakan sebagaimana mestinya.

_____, _____

(Jabatan)

(Tanda tangan, nama jelas , stempel)