

KOP SURAT

SURAT KETERANGAN AKTIF BEKERJA

Nomor :

Yang bertandatangan di bawah ini :

Nama :
NIP :
Jabatan : Kepala RSUD/PKM/Unit kerja
Memperhatikan : Nomor Surat Perjanjian Kerja / Nomor SK Awal bekerja

Menerangkan :
KESATU : Pegawai Non ASN,
Nama :
Tempat, tanggal lahir :
Unit Kerja :

Bahwa memang benar Pegawai non ASN tersebut masih aktif bekerja, selama kurun waktu 2 (dua) tahun terakhir terhitung mulai tanggal sampai dengan surat ini dikeluarkan.

KEDUA : Segala sesuatu yang diterangkan dalam surat ini adalah benar.

KETIGA : Apabila terdapat kekeliruan dalam surat ini adalah tanggungjawab mutlak saya.

Mengetahui,
Kepala Dinas Kesehatan Kab. Bintan

.....,2024
Yang Membuat Pernyataan
Kepala RSUD/PKM/Unit Kerja

Nama Lengkap
NIP.....

Nama Lengkap
NIP.....