**KOP INSTANSI**

**SURAT URAIAN TUGAS**

Nomor : .....

Yang bertandatangan di bawah ini :

| | | |
|---|---|---|
| Nama | : | **Nama Kepala Dinas** |
| NIP | : | 1991xxx..... |
| Pangkat/Golongan | : | Pembina Utama Muda – IV/c |
| Jabatan | : | Kepala Dinas/Badan/Camat |
| Unit Kerja | : | Dinas/Badan/Kecamatan/dll |

Dengan ini menyatakan bahwa Pegawai Negeri Sipil :

| | | |
|---|---|---|
| Nama | : | **Nama Ybs** |
| NIP | : | 1991xxx..... |
| Pangkat/Golongan | : | Pengatur Tk.I – II/d |
| Jabatan | : | Pengelola Keuangan |
| Unit Kerja | : | Dinas/Badan/Kecamatan/dll |

| No. | TUGAS LAMA | No. | TUGAS BARU |
|---|---|---|---|
| 1. | | 1. | |
| 2. | | 2. | |
| 3. | | 3. | |

Demikian Surat Keterangan Uraian Tugas ini dibuat, untuk dipergunakan seperlunya.

Indramayu, .....
Kepala Dinas/Badan/Camat
Kabupaten Indramayu

TTD

NAMA
Pangkat/Golongan
NIP