

## KOP INSTANSI

# **SURAT KETERANGAN PENGALAMAN KERJA**

Nomor : .....

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :  
NIP :  
Jabatan :  
Unit Kerja/Instansi :

Dengan ini menerangkan bahawa

Nama :  
Tempat & tanggal lahir :  
Pendidikan :  
Unit Kerja/Instansi :

telah melaksanakan tugas sebagai ..... selama ..... tahun ..... bulan, terhitung mulai tanggal ..... sampai dengan tanggal ..... dan berkinerja baik.

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

....., 2022

Jabatan ..... 2)

Meterai  
Rp. 10.000,-

Stempel  
Unit  
Kerja

ttd

Nama