KOP SURAT

SURAT KETERANGAN AKTIF BEKERJA

Nomor : ……

Yang bertandatangan di bawah ini :

Nama	:	…….
NIP	:	……..
Jabatan	:	Kepala Perangkat Daerah
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.

……., ……..2024

Yang Membuat Pernyataan

Kepala Perangkat Daerah

Nama Lengkap

NIP……