

KOP SURAT

SURAT KETERANGAN PENGALAMAN KERJA BAGI PELAMAR JABATAN
FUNGSIONAL KESEHATAN YANG BERUSIA 35 TAHUN KE ATAS DENGAN
MEMILIKI MASA KERJA PALING SINGKAT 3 TAHUN SECARA TERUS MENERUS
SERTA MELAMAR DI FASILITAS KESEHATAN TEMPAT BEKERJA SAAT INI
Nomor :.....

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : (Nama Lengkap Penandatangan)
NIP :
Jabatan :
Unit Kerja :

Dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : (Nama Lengkap Pelamar)
Tempat / Tanggal Lahir :
Usia :
Pendidikan : (Pendidikan saat melamar menjadi PPPK)
Unit Kerja/Instansi :

telah melaksanakan tugas sebagai.....selama.....tahun
.....bulan secara terus menerus, mulai terhitung tanggal
.....bulan.....tahun..... sampai dengan surat keterangan ini Saya buat.

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

.....,.....2022
....(Jabatan Penandatangan)....

Stempel

 (TANDA TANGAN)

(NAMA)

- 1. Format Surat Keterangan Pengalaman Kerja Untuk 35 Tahun Keatas Masa Kerja Kerja Paling Singkat 3 Tahun Secara Terus Menerus
- 2. Surat ditandatangani oleh Kepala Puskesmas/Kepala Rumah Sakit/Pejabat Pimpinan Tinggi Pratama/Pejabat Administrator/Direktur/Kepala Divisi yang membidangi sumber daya manusia.