

KOP PERUSAHAAN

Nomor :
Lampiran :
Hal : Pemberitahuan Pemutusan Hubungan Kerja

Yth. Sdr / Sdri 1)
Di Tempat

Yang bertanda tangan di bawah ini: ²⁾

Nama :
Jabatan :

Dengan ini memberitahukan kepada Saudara / Saudari: ³⁾

Nama :
Jabatan :
Unit Kerja / Divisi :
Perjanjian Kerja : Nomor Tanggal
Bahwa

4)

Sehubungan hal tersebut di atas dan sesuai ketentuan sebagaimana diatur dalam Pasal 37 *jo* Pasal 38 Peraturan Pemerintah Nomor 35 Tahun 2021 tentang Perjanjian Kerja Waktu Tertentu, Alih Daya, Waktu Kerja dan Waktu Istirahat dan Pemutusan Hubungan Kerja, maka diminta kepada Saudara / Saudari agar memberikan tanggapan tertulis kepada kami dalam waktu paling lambat ⁵⁾ hari kerja sejak diterimanya surat pemberitahuan ini.

Atas perhatian Saudara / Saudari diucapkan terima kasih.

6)

[Redacted signature area]