PEMERINTAH KABUPATEN RUMAH SAKIT UMUM /PUSKESMAS..... KAB/KEC

Jalan	 1 ()	

SURAT KETERANGAN KESEHATAN

	Nomor:	/ 2022	
Yang bertanda tangan d	ibawah ini :		
Nama	:		
Nip	:		
Pangkat/Jabatan	:		
Unit Kerja	:		
Dengan ini menerangka	n bahwa :		
Nama Tempat/Tanggal Lahir: Pekerjaan	:		
Alamat	•		
Golongan Darah	:		
Tekanan darah	:		
Kadar gula darah Kolesterol	; ;		
Telah memeriksa denga	an teliti kesehatan	badan dan ternyata badannya dalam k	ceadaan
sehat.			
Surat Keterangan Sehat	ini dipergunakan u	ntuk keperluan Pendaftaran Calon PP	K/PPS
KPU Kabupaten/Keca	matan		
Demikianlah surat keter seperlunya.	rangan ini saya buat	dengan sebenarnya untuk dapat diperg	gunakar
		, November 2022 Dokter Pemeriksa	
		<u></u>	
		NIb	