

KOP SURAT

SURAT KETERANGAN AKTIF BEKERJA

Nomor :

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :
NIP :
Jabatan :
Unit Kerja :
No. HP :

Dengan ini menerangkan bahwa :

Nama :
NIK :
Tempat/Tanggal Lahir :
Pendidikan :
Alamat :

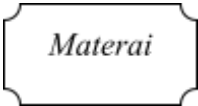
Adalah karyawan Non ASN di lingkungan Pemerintah Kabupaten Balangan pada (*tulis nama unit kerja*) yang masih aktif bekerja hingga saat ini dengan jabatan (*tulis nama jabatan*), selama (....) tahun, (....) bulan, terhitung mulai tanggal (*tanggal mulai awal bekerja*).

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

.....,

Mengetahui,
Kepala

Yang membuat pernyataan,



(.....)

(.....)