

**SURAT KETERANGAN BAGI PELAMAR JABATAN FUNGSIONAL KESEHATAN  
YANG BEKERJA DI FASILITAS KESEHATAN MILIK PEMERINTAH  
DAN MELAMAR DITEMPATNYA BEKERJA SAAT INI**

Nomor : .....

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : .....  
NIP : .....  
Pangkat : .....  
Jabatan : .....  
Unit Kerja : .....

Dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : .....  
NIK : .....  
Tempat/Tanggal Lahir : .....  
Usia : .....  
Pendidikan : .....  
Unit Kerja : .....

Masih melaksanakan tugas sebagai ..... di ..... dan yang bersangkutan  
melamar sebagai ..... di ..... sampai dengan surat keterangan ini saya buat.

Demikian Surat Pernyataan ini di buat dengan sesungguhnya dan sebenar-banarnya untuk  
dapat digunakan sebagaimana mestinya.

....., .....2022

Jabatan, \*)



Dto,

Nama  
NIP.

\*) Bagi jabatan fungsional kesehatan ditanda tangani oleh Kepala Puskesmas/ Direktur Rumah  
Sakit/Pejabat Pimpinan Tinggi Pratama/Pejabat Administrator.