

KOP OPD/ UNIT KERJA

SURAT KETERANGAN PENGALAMAN KERJA

Nomor : 2024

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : *(Nama Pimpinan/ Kepala OPD/ Unit Kerja)*
NIP :
Pangkat/Gol. Ruang :
Jabatan :
OPD/Unit Kerja :

menerangkan dengan sesungguhnya bahwa:

Nama : *(Nama Pelamar)*
Tempat/Tanggal Lahir :
Pendidikan :
Jabatan :

adalah pegawai di*(OPD/Unit Kerja)*..... selama tahun bulan, terhitung mulai tanggal sampai tanggal

Adapun yang bersangkutan memiliki tugas harian, sebagai berikut:

1.
2.
3. dst.

Demikian surat keterangan ini dibuat dengan sesungguhnya dan sebenar-benarnya untuk memenuhi persyaratan pelamaran Seleksi Pengadaan Pegawai Pemerintah dengan Perjanjian Kerja (PPPK) Pemerintah Kabupaten Pelalawan Formasi Tahun 2024 dan agar dapat digunakan sebagaimana mestinya.

(Kab/Kota), (tanggal) (bulan) 2024
Nama Jabatan Penandatanganan,
Nama OPD/Unit kerja

*(ttd+cap stempel basah)/
Tanda tangan elektronik (TTE)*

(Nama Pejabat Penandatanganan)