

FORMULIR III
>> KOP SURAT <<

SURAT KETERANGAN
BAGI PELAMAR JABATAN FUNGSIONAL KESEHATAN
YANG BEKERJA DI FASILITASI KESEHATAN MILIK PEMERINTAH
DAN MELAMAR DI TEMPATNYA BEKERJA SAAT INI
Nomor :

Saya yang bertanda tangan di bawah ini ;

Nama :
NIP :
Jabatan :
Unit Kerja :

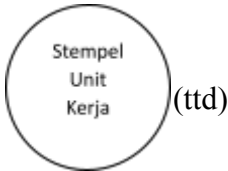
dengan ini menerangkan bahwa :

Nama :
Tempat/tanggal lahir :
Usia :
Pendidikan :
Unit Kerja/instansi :

masih melaksanakan tugas sebagai didan yang
bersangkutan melamar sebagai di sampai dengan surat keterangan
ini Saya buat.

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

....., 2022
Jabatan²⁾



NAMA

¹⁾ Bagi jabatan fungsional kesehatan, ditandatangani oleh Kepala Puskesmas / Kepala Rumah Sakit/ Pejabat Pimpinan Tinggi Pratama/ Pejabat administrator/ Direktur/ Kepala divisi yang membidangi sumber daya manusia