

>>KOP DINAS<<

SURAT KETERANGAN PENGALAMAN KERJA

Nomor :

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :
NIP :
Jabatan *) :
Unit Kerja :

Dengan ini menerangkan bahwa :

Nama :
Tempat/Tgl. lahir :
Pendidikan/Jurusan :
Unit Kerja :

telah melaksanakan tugas sebagai dengan deskripsi pekerjaan
yaitu :

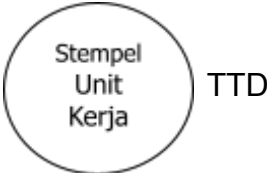
1.
2.
3. dst

selama tahun bulan, terhitung mulai tanggal
sampai dengan tanggal(pada saat mendaftar) dan berkinerja
baik.

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

(Kota), (Tanggal) (Bulan) 2024

(Jabatan Penandatangan)*



(Nama)
(Pangkat)
(Nip)

CATATAN :

- *) Kepala puskesmas bagi pelamar yang memiliki pengalaman kerja di puskesmas, kepala Rumah Sakit bagi pelamar yang memiliki pengalaman kerja di rumah sakit, jabatan teknis lainnya oleh pimpinan unit kerja