



KEMENTRIAN AGAMA REPUBLIK INDONESIA
KANTOR KEMENTERIAN AGAMA KABUPATEN PIDIE
MADRASAH IBTIDAIYAH NEGERI 8 PIDIE

Alamat : Jln Lhok Panah Gampong Murong Cot Kec. Sakti Kab. Pidie
Kode Pos : 26164 Email : 02504.587582kd@gmail.com

SURAT KETERANGAN PENGALAMAN KERJA

Nomor:

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :
NIP :
Jabatan :
Unit Kerja/Instansi :
No Hp :

dengan ini menerangkan bahwa:

Nama :
Tempat/tanggal lahir :
Pendidikan :
Alamat Tempat Kerja :
Jln
Kode Pos : Email : 02504.587582kd@gmail.com

Telah melaksanakan tugas sebagai (.....) selama tahun ... bulan, terhitung mulai tanggal sampai dengan **Saat Ini** dan berkinerja baik.

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

....., 03 Januari 2023
Kepala

NIP.