KOP SURAT

SURAT KETERANGAN PENGALAMAN KERJA

Saya yang bertandatangan dibawah ini:

Nama : ….kepala RSUD/PKM/unit kerja…
NIP : ……
Jabatan : ……
Unit Kerja : ……

Dengan ini menerangkan bahwa pegawai non ASN :

Nama : ……
NIK :……
Tempat,TanggalLahir : ……

adalah benar merupakan pegawai non ASN yang bekerja di ……..(*diisi dengan nama PKM/unit kerja tempat bekerja saat ini)* selama……..tahun sejak …….. (*diisi awal mulai kerja(tgl-bln-tahun*) sampai dengan …… (*diisi sampai dengan surat ini dikeluarkan : tgl-bln-tahun*) secara terus menerus dalam jabatan……..(*diisi dengan nama jabatan yang yang dilamar*), dengan uraian tugas/pekerjaan sebagai berikut :

1. ……
2. ……
3. ……
4. ……
5. ……

dan yang bersangkutan memiliki kompetensi dan berkinerja baik dalam menjalankan tugas jabatan tersebut.

Demikian surat keterangan ini saya buat dengan sesungguhnya,untuk dipergunakan sebagai kelengkapan administrasi pendaftaran seleksi pengadaan Pegawai Pemerintah Dengan Perjanjian Kerja dilingkungan Pemerintah Kabupaten Bintan Tahun Anggaran 2024, apabila dikemudian hari terbukti pernyataan ini tidak benar, saya bersedia untuk mendapatkan sanksi sesuai ketentuan-ketentuan yang berlaku.

……,……2024

Mengetahui,	Yang Membuat Pernyataan
Kepala Dinas Kesehatan Kab. Bintan	Kepala RSUD/PKM/Unit Kerja
Nama Lengkap	Nama Lengkap
NIP…..	NIP …..