

SURAT PERNYATAAN SANGGUP BEKERJA FULLTIME/PENUH WAKTU

PENANGGUNG JAWAB TEKNIS

NOMOR: xxx

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :
Tempat/Tanggal Lahir :
Alamat :
Nomor *Handphone* :
Email :

Menyatakan bahwa bersedia bekerja full time sebagai Penanggung Jawab Teknis Produsen Alat Kesehatan pada perusahaan:

Nama Perusahaan :
Nama Pimpinan Perusahaan :
Nomor *Handphone* :
Email :

Demikian surat pernyataan ini dibuat dengan penuh kesadaran dan tanpa ada paksaan dari pihak lain untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

tempat, (tanggal bulan tahun)

tandatangan (materai 10.000)

(Nama Penanggung Jawab Teknis)