

>>KOP SURAT<<

SURAT KETERANGAN PENGALAMAN KERJA BAGI PELAMAR KEBUTUHAN
KHUSUS YANG AKTIF BEKERJA DI INSTANSI PEMERINTAH DENGAN MEMILIKI
MASA KERJA PALING SINGKAT 2 TAHUN SECARA TERUS MENERUS
Nomor :.....

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : **(Nama Lengkap Penandatanganan)**
NIP :
Jabatan :
Unit Kerja :

Dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : **(Nama Lengkap Pelamar)**
Tempat / Tanggal Lahir :
Usia :
Pendidikan : **(Pendidikan saat melamar menjadi PPPK)**
Unit Kerja/Instansi :

telah melaksanakan tugas dan masih aktif bekerja
sebagai.....selama.....tahunbulan **secara terus
menerus**, mulai terhitung tanggalbulan.....tahun
sampai
dengan surat keterangan ini Saya buat.

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

.....,.....2023
....(Jabatan Penandatanganan)....¹⁾

Stempel
Unit Kerja

 (TANDA TANGAN)

(NAMA)

1) Syarat Wajib bagi Pelamar Kebutuhan Khusus
2) Bagi jabatan fungsional kesehatan, ditandatangani oleh Pimpinan Unit Kerja