

1. Identitas Diri :

- a. NIK :
- b. Nama :
- c. Tempat/Tanggal Lahir :
- d. Email :
- e. Nomor Telp/HP :

2. Profil pekerjaan saat ini :

- a. Pekerjaan :
- b. Unit Kerja :
- c. Deskripsi Pekerjaan :

.....

.....

3. Riwayat Pekerjaan

| No. | Tempat Bekerja  | Jabatan           | Masa Kerja     |                  | Gaji (Rp.) | Surat Keputusan |                |                         |
|-----|-----------------|-------------------|----------------|------------------|------------|-----------------|----------------|-------------------------|
|     |                 |                   | Tgl Mulai      | Tgl Selesai      |            | Nomor           | Tanggal        | Pejabat Penanda Tangan  |
| 1.  | Dinas Sosial    | Operator Komputer | 1 Januari 2024 | Sampai saat ini  | 1.000.000  | SK 123          | 3 Januari 2024 | Pj. Bupati Buton Tengah |
| 2.  | Dinas Kesehatan | Operator Komputer | 1 Januari 2023 | 31 Desember 2023 | 1.000.000  | SK 321          | 3 Januari 2023 | Pj. Bupati Buton Tengah |
| 3   | Dinas Kesehatan | Operator Komputer | 1 Januari 2022 | 31 Desember 2022 | 800.000    | SK 876          | 3 Januari 2022 | Bupati Buton Tengah     |

Riwayat Pekerjaan diurut berdasarkan riwayat pekerjaan saat ini (terkini) sampai riwayat pekerjaan sebelumnya.

....., ..... 2024

Yang membuat pernyataan,

Nama Jelas (Nama Pelamar)



PEMERINTAH KABUPATEN BUTON TENGAH  
*DINAS/BADAN/PUSKESMAS*

Jalan ..... No. ...,  
Email: .....

SURAT KETERANGAN PENGALAMAN KERJA

Nomor :

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :  
NIP :  
Jabatan :  
Unit Kerja : Dinas Sosial

Dengan ini menerangkan bahwa :

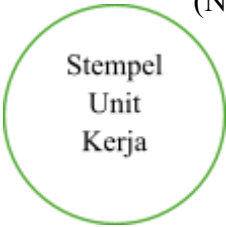
Nama :  
Tempat/tanggal lahir :  
Pendidikan :  
Unit Kerja : Dinas Sosial

Telah Bekerja pada Dinas Sosial sebagai Operator Komputer selama 00 Tahun 09 bulan, terhitung mulai tanggal 1 Januari 2024 sampai dengan tanggal 30 September 2024.

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

Labungkari, 30 September 2024

(Nama Jabatan)



(Nama Pimpinan Unit Kerja)

NIP. ....



PEMERINTAH KABUPATEN BUTON TENGAH  
**DINAS/BADAN/PUSKESMAS**

Jalan ..... No. ...,  
Email: .....

**SURAT KETERANGAN PENGALAMAN KERJA**

Nomor :

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :  
NIP :  
Jabatan :  
Unit Kerja : **Dinas Kesehatan**

Dengan ini menerangkan bahwa :

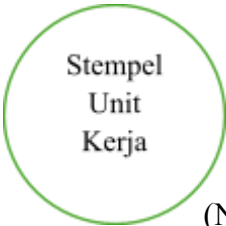
Nama :  
Tempat/tanggal lahir :  
Pendidikan :  
Unit Kerja : **Dinas Kesehatan**

Telah Bekerja pada **Dinas Kesehatan** sebagai Operator Komputer selama **02 Tahun 0 bulan**,  
terhitung mulai tanggal **1 Januari 2022** sampai dengan tanggal **31 Desember 2023**.

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

**Labungkari, 30 September 2024**

(Nama Jabatan)



(Nama Pimpinan Unit Kerja)

NIP. ....