

KOP OPD/ UNIT KERJA

SURAT KETERANGAN AKTIF BEKERJA

Nomor : 2024

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama : (nama kepala/ pimpinan OPD/ unit kerja)
NIP :
Jabatan :
OPD/ Unit Kerja :
Alamat OPD/ Unit Kerja :

Dengan ini menerangkan bahwa Saudara:

Nama : (Nama Pelamar)
Tempat / Tanggal Lahir : (TTL Pelamar)
Pendidikan / Jurusan : (sesuai kualifikasi pendidikan yang dimiliki)
Alamat : (sesuai KTP)
Jabatan/Tugas/Pekerjaan : (sesuai jabatan/tugas/pekerjaan saat ini)
OPD/Unit Kerja : (sesuai unit kerja saat ini)

memang benar pegawai tersebut masih aktif bekerja, selama kurun waktu 2 (dua) tahun terakhir secara terus menerus sampai dengan surat keterangan ini dibuat.

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

(kota/kab), (tanggal) (bulan) 2024
Nama Jabatan Penandatangan, Nama
OPD/Unit kerja

(ttd+cap stempel basah)/
Tanda tangan elektronik (TTE)

(Nama Pejabat Penandatangan)