

SURAT KETERANGAN PENGALAMAN KERJA

Nomor:

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

NIP :

Jabatan :

Unit Kerja :

Menerangkan dengan sesungguhnya bahwa yang bersangkutan di bawah ini:

Nama :

NIK :

Tempat/tanggal lahir :

Alamat :

Telah melaksanakan tugas pada Nama Instansi/Perusahaan selamatahun bulan terhitung mulai tanggal s.d. dengan jabatan sebagai **Dokter/Dokter Gigi** (pilih salah satu-hapus yang tidak perlu).

Selama menjadi pegawai/karyawan kami, Saudara telah menunjukkan kinerja yang **BAIK** dan **tidak pernah melakukan hal-hal yang merugikan instansi/perusahaan.**

Demikian surat keterangan ini dibuat dengan sebenarnya untuk digunakan sebagaimana mestinya.

....., 2022

Tanda tangan & Cap Basah
Instansi/Perusahaan

Nama Lengkap
Jabatan*

Catatan:

* Ditandatangani oleh:

1. Kepala Puskesmas bagi pelamar dengan pengalaman kerja di Puskesmas
2. Kepala Rumah Sakit bagi pelamar dengan pengalaman kerja di Rumah Sakit
3. Pejabat Pimpinan Tinggi Pratama bagi pelamar dengan pengalaman kerja di Unit Kerja Pejabat Pimpinan Tinggi Pratama
4. Pejabat Administrator bagi pelamar dengan pengalaman kerja di Unit Kerja Pejabat Administrator
5. Kepala Divisi yang membidangi Sumber Daya Manusia (Human Resources Development) bagi pelamar yang memiliki pengalaman bekerja pada perusahaan swasta/lembaga swadaya non-pemerintah/yayasan.