

>>>> KOP SURAT <<<<<

**SURAT KETERANGAN
PENGALAMAN KERJA BAGI PELAMAR JABATAN FUNGSIONAL KESEHATAN
YANG BERUSIA 35 TAHUN KE ATAS DENGAN MEMILIKI MASA KERJA
PALING SINGKAT 3 TAHUN SECARA TERUS MENERUS SERTA MELAMAR
DI FASILITAS KESEHATAN TEMPAT BERKERJA SAAT INI**

Nomor :

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama :
NIK :
Jabatan :
Unit Kerja :

dengan ini menerangkan bahwa :

Nama :
Tempat/tanggal lahir :
Usia :
Pendidikan :
Unit Kerja/Instansi :

telah melaksanakan tugas sebagai selama tahun
..... bulan **secara terus menerus**, mulai terhitung tanggal bulan
tahun sampai dengan surat keterangan ini Saya buat.

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

....., 2022

Jabatan *)



ttd

Nama

*) Bagi jabatan fungsional kesehatan, ditandatangani oleh Kepala Puskesmas/Kepala Rumah Sakit/Pejabat Pimpinan Tinggi Pratama/Pejabat administrasi/Direktur/Kepala Divisi yang membidangi sumber daya manusia