>>KOP SURAT<<

**SURAT KETERANGAN**

**BAGI PELAMAR JABATAN FUNGSIONAL KESEHATAN**

**YANG BEKERJA DI FASILITAS KESEHATAN MILIK PEMERINTAH**

**DAN MELAMAR DI TEMPATNYA BEKERJA SAAT INI**

Nomor: …………….

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

NIP :

Jabatan :

Unit Kerja :

Dengan ini menerangkan bahwa:

Nama :

Tempat/tanggal lahir :

Pendidikan :

Unit Kerja/Instansi :

masih melaksanakan tugas sebagai ………………………….. di …………… dan yang bersangkutan melemar sebagai …………….. di ………… sampai dengan surat keterangan ini Saya buat.

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

…………….., ….. …………… 2022

Jabatan …………………………….1)

Stempel

Unit

Kerja

(ttd)

Nama Pejabat

1) Bagi jabatan fungsional kesehatan, ditandatangani oleh Kepala Puskesmas/Kepala Rumah Sakit/Pejabat Pimpinan Tinggi Pratama/Pejabat administrator/Direktur/Kepala divisi yang membidangi sumber daya manusia