**KOP SURAT**

**SURAT KETERANGAN**

**BAGI PELAMAR JABATAN FUNGSIONAL KESEHATAN**

**YANG BEKERJA DI FASILITAS KESEHATAN MILIK PEMERINTAH**

**DAN MELAMAR DI TEMPAT BEKERJA SAAT INI**

Nomor : ................................................

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nama | : |  |
| NIP | : |  |
| Jabatan | : |  |
| Unit Kerja | : |  |

dengan ini menerangkan bahwa:

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

telah melaksanakan tugas sebagai ………………………….… di ………………. dan yang bersangkutan melamar 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

………………………………… \*)

Stempel

Unit Kerja/Instansi

(ttd)

…………………………………