

>>>> 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