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 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/Instantsi :

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 ……………………………………..

Stempel Unit

Kerja

(ttd)

Nama