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