

KOP INSTANSI/LEMBAGA

SURAT KETERANGAN PENGALAMAN KERJA

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :
NIP*) :
Pangkat/Gol. Ruang*) :
Jabatan :
Instansi/Lembaga :

menerangkan dengan sesungguhnya bahwa:

Nama :
Tempat/Tanggal Lahir :
Pendidikan :
Jabatan :

adalah pegawai/karyawan*) di selama tahun bulan,
terhitung mulai tanggal sampai tanggal

Adapun yang bersangkutan memiliki tugas harian, sebagai berikut:

1.
2.
3. dst.

Demikian surat keterangan ini dibuat dengan sesungguhnya dan sebenar-benarnya untuk memenuhi persyaratan pelamaran Seleksi Pegawai Badan Layanan Umum Daerah (BLUD) **Rumah Sakit Umum (RSUD) Labuan***** / **Rumah Sakit Umum (RSUD) Ciligrang***** Pemerintah Provinsi Banten dan agar dapat digunakan sebagaimana mestinya.

(kota), (tanggal) (bulan) 2025
Nama Jabatan Penandatanganan,
Nama Instansi/Lembaga

(ttd+cap stempel basah)

(Nama Pejabat Penandatanganan)

*) Dihapus jika pelamar bukan dari instansi pemerintah

**) Dihapus yang tidak perlu

***) Dihapus jika bukan lokasi yang dilamar