

KOP INSTANSI/LEMBAGA

Nomor :

Saya yang bertanda tangan di bawah ini

nama :
NIP*)/NIK :
jabatan :
instansi :
unit kerja/satuan kerja :

dengan ini menerangkan bahwa

nama :
tempat, tanggal lahir :
pendidikan :
unit kerja :

telah bekerja pada sebagai selama tahun bulan, terhitung mulai tanggal sampai dengan tanggal secara terus menerus.

Demikian surat keterangan ini dibuat dengan sesungguhnya dan sebenar-benarnya untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

(kota), (tanggal) (bulan) 2023
Nama Jabatan,

(ttd+cap stempel basah)

(Nama Pimpinan Unit Kerja)
NIP

*) Jika ASN