

KOP INSTANSI

SURAT KETERANGAN PENGALAMAN KERJA

Nomor :

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :
NIP*/NIK :
Jabatan :
Instansi/Unit Kerja :

Menerangkan dengan sesungguhnya bahwa :

Nama :
Tempat/ Tgl lahir :
Pendidikan :
Jabatan :

adalah pegawai di selama tahun bulan, terhitung mulai tanggal sampai tanggal dan berkinerja baik.

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 Pemerintah dengan Perjanjian Kerja (PPPK) dan agar dapat digunakan sebagaimana perlunya.

Ambon, September 2023

Nama Jabatan Penandatangan,

Meterai Tempel
Rp. 10.000,-

Stempel
basah
Unit
Kerja

ttd

(Nama Pejabat Penandatangan)

*. Jika ASN