

KOP RUMAH SAKIT

SURAT KETERANGAN

NO.

Yang bertanda tangan dibawah ini

Nama :

NIP :

Pangkat/Golongan :

Jabatan :

Dengan ini menerangkan bahwa

Nama :

NIP :

Pangkat/Golongan :

Jabatan :

Alamat Rumah :

Adalah benar-benar tenaga medis di Rumah Sakit...yang bertugas sebagai...dalam rangka penanganan pandemi Covid-19 di Kabupaten/Kota...Provinsi Jawa Timur.

Demikian surat keterangan ini dibuat dengan sebenarnya dan dapat digunakan sesuai dengan kebutuhan.

....., Juni 2020

Direktur RS....

.....

NIP.