

KOP INSTANSI

SURAT KETERANGAN AKTIF BEKERJA

Nomor:

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :
NIP :
Pangkat/Gol. Ruang :
Jabatan :
Instansi :

menerangkan dengan sesungguhnya bahwa:

Nama :
Tempat/Tanggal Lahir :
Pendidikan :
Jabatan :
Unit Kerja :
Instansi :

masih aktif bekerja selama tahun bulan, terhitung mulai tanggal
sampai dengan saat ini secara terus menerus.

Demikian surat keterangan aktif bekerja ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana
mestinya.

....., 2024
Nama Jabatan Penandatangan,
Nama Instansi

(ttd+cap stempel basah)

(Nama Pejabat Penandatangan)