**KOP SURAT INSTANSI**

**SURAT KETERANGAN PENGALAMAN KERJA**

**NOMOR : ........................................**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

N a m a :

NIP :

Jabatan :

Instansi/ Lembaga :

No Akta Pendirian :

*(Khusus perusahaan swasta/*

*lembaga swadaya non pemerintah/*

*yayasan)*

Dengan ini menyatakan bahwa Saudara :

N a m a :

Tempat / tanggal lahir :

Jabatan yang dilamar :

Pendidikan / Prodi :

Unit Kerja :

Alamat KTP :

Nomor HP :

Adalah benar pernah bekerja pada ……………… (nama instansi/lembaga) sebagai ……………… (nama jabatan) yang berkedudukan di ……………… (alamat kantor) selama …… tahun ……bulan sejak tanggal ……………… s.d ……………… , **telah** **memiliki pengalaman kerja yang relevan dengan Jabatan Fungsional yang dilamar** danmenunjukkan disiplin serta mempunyai integritas yang tinggi. untuk selanjutnya dapatdigunakan sebagai persyaratan melaksanakan tugas kedinasan pada jabatan tersebut apabila diterima sebagai Pegawai Pemerintah dengan Perjanjian Kerja (PPPK) Tenaga Kesehatan di Lingkungan Pemerintah Kota Pasuruan.

Selanjutnya apabila dikemudian hari ternyata ditemukan adanya keterangan yang tidak benar, maka saya **siap diberikan sanksi baik secara administratif maupun pidana**.

Demikian surat keterangan ini saya buat dengan sebenarnya secara sadar dan tanpa tekanan dari pihak manapun.

 Pasuruan, .......................................

Yang membuat pernyataan

e-Materai

Rp. 10.000

......................................................

 NIP. ......................................................