SURAT KETERANGAN SAKIT

No.: 1531/545 /WII/2025 /455

Menerangkan dengan sesungguhnya bahwa berhubung dengan kesehatannya:

Nama : Ni Wayan dani

Umur : 53th

Alamat: J. COKROGIMINOLO 69 SAMOIR 991

Pekerjaan : PMS

Memerlukan (stirahat / Kerja ringan / Bebas Olah raga / Bebas latihan / Bebas Dinas malam / Bebas memakai sepatu, karena sakit

Selama _____ (____dua _____Hari /) Minggu/Bulan, terhitung tgl. _____ /2 ____s/d ____ /2 ______

Denpasar