# PEMERINTAH KOTA MALANG

## SEKRETARIAT DAERAH

Jl.Tugu No. 1 Telp. (0341) 366065, Fak. (0341) 352070

**M A L A N G**

Kode Pos 65119

**SURAT PERINTAH TUGAS**

Nomor : 800/....../#KODE SKPD#/#TAHUN#

|  |  |
| --- | --- |
| **Dasar :** | #DASAR PENUGASAN#, maka dengan ini : |

**MEMERINTAHKAN :**

|  |  |
| --- | --- |
| **Kepada :** | [start petugas]  #NO#. Nama : **#NAMA#**  NIP. : #NIP#  Pangkat/Gol : #GOLONGAN# (#PANGKAT#)  Jabatan : #JABATAN#  [end petugas] |
| **Untuk :** | #MAKSUD#, yang akan dilaksanakan pada :  Hari : #HARI#  Tanggal : TANGGAL BERANGKAT  Waktu : #WAKTU MULAI# s/d. #WAKTU SELESAI#  Tempat : #TUJUAN# |

Demikian Surat Tugas ini untuk dapat dilaksanakan dengan penuh tanggung jawab.

Ditetapkan di **M A L A N G**

pada tanggal TANGGAL SURAT

**a.n WALIKOTA MALANG**

**Sekretaris Daerah**

**Dr. Drs. H. SHOFWAN, SH,M.Si**

Pembina Utama Madya

NIP. 19580415 198403 1 012