



PEMERINTAH PROVINSI SUMATERA SELATAN
DINAS KESEHATAN
BADAN LAYANAN UMUM DAERAH
RSUD SITI FATIMAH PROVINSI SUMATERA
SELATAN

Jalan Kol H. Burlian KM.6 Palembang 30151 Telp. (0711) 5718883 5718889 Fax.(0711) 7421333
E-mail: rsudprovsumsel@gmail.com



FORMULIR
PENGAJUAN IZIN BELAJAR



FOTO PENGAJU

No. 22 [Pengajuan]

IBEL-

INFORMASI PEGAWAI

Tanggal / Waktu Daftar	:	Tue Nov 16 2021 00:00:00 GMT+0700 (Western Indonesia Time)
Status	:	.
Spesialisasi	:	.
NIP	:	197102182000122002
Nomor KTP	:	12345678
Nama Lengkap (Beserta Gelar)	:	Employee_2
Jenis Kelamin	:	Male
Tempat Lahir	:	Palembang
Tanggal Lahir	:	Wed Nov 10 2021 00:00:00 GMT+0700 (Western Indonesia Time)
Agama	:	Islam
Nomor Handphone	:	081234567
Email	:	Email@email.com
Pendidikan Terakhir	:	.
Jabatan / Pekerjaan	:	.
Pangkat / Golongan	:	.

INFORMASI TEMPAT PENDIDIKAN YANG AKAN DIAMBIL

Nama Institusi Pendidikan	:	.
Akreditasi	:	.
Alamat	:	.
No. Telp	:	.
Jenjang Pendidikan	:	.
Lainnya	:	.
Program Studi	:	.
Jurusan	:	.
Tahun Ajaran	:	.

*Formulir ini harap dicetak dan diserahkan ke bagian kepegawaian bersama berkas usulan izin belajar lainnya.

Palembang, Tue Nov 16 2021 00:00:00
GMT+0700 (Western Indonesia Time)
yang mengajukan,

Employee_2
197102182000122002