



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



No. 63 [Pengajuan]

IBEL-

INFORMASI PEGAWAI

| | | |
|------------------------|---|---|
| Tanggal / Waktu Daftar | : | |
| Status | : | Pegawai Negeri Sipil |
| Spesialisasi | : | non-nakes |
| NIP | : | 197005201991011001 |
| Nomor KTP | : | 12345678 |
| Nama Lengkap | : | nama lengkap |
| (Beserta Gelar) | : | |
| Jenis Kelamin | : | perempuan |
| Tempat Lahir | : | adadas |
| Tanggal Lahir | : | Fri Nov 19 2021 00:00:00 GMT+0700 (Western Indonesia Time) |
| Agama | : | islam |
| Nomor Handphone | : | 234242354 |
| Email | : | email@email.com |
| Pendidikan Terakhir | : | s2 |
| Jabatan / Pekerjaan | : | . |
| Pangkat / Golongan | : | iiid |

INFORMASI TEMPAT PENDIDIKAN YANG AKAN DIAMBIL

| | | |
|---------------------------|---|----|
| Nama Institusi Pendidikan | : | . |
| Akreditasi | : | A |
| Alamat | : | . |
| No. Telp | : | . |
| Jenjang Pendidikan | : | S1 |
| Lainnya | : | . |
| Program Studi | : | . |
| Jurusan | : | . |
| Tahun Ajaran | : | . |

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

Palembang, Mon Nov 22 2021 00:00:00
GMT+0700 (Western Indonesia Time)
yang mengajukan,

nama lengkap
197005201991011001