

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





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. 66 [Pengajuan] **IBEL-**

INFORMASI PEGAWAI

Tanggal / Waktu Daftar Senin, 22 November 2021

Pegawai Negeri Sipil Status

Spesialisasi non-nakes

ΝİΡ 197005201991011001

Nomor KTP 12345678 Nama Lengkap nama lengkap

(Beserta Gelar)

Jenis Kelamin perempuan Tempat Lahir adadas

19 November 2021 Tanggal Lahir

Agama islam

Nomor Handphone 234242354

Email email@email.com

Pendidikan Terakhir s2

Jabatan / Pekerjaan iiid Pangkat / Golongan

INFORMASI TEMPAT PENDIDIKAN YANG AKAN DIAMBIL

Nama Institusi Pendidikan Akreditasi

Α Alamat

No. Telp

Jeniana Pendidikan **S1**

Lainnva

Program Studi Jurusan

Tahun Ajaran

Palembang, 22 November 2021 yang mengajukan,

> nama lengkap 197005201991011001

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