



PEMERINTAH KABUPATEN SUMENEP
DINAS KESEHATAN, PENGENDALIAN PENDUDUK DAN KB
PUSKESMAS AMBUNTEN

Jalan Raya Ambunten No.45 Telpn. 085236950520
Email : puskesmasambunten@gmail.com

SURAT KETERANGAN AKTIF BEKERJA

Nomor : 400.71423/102.116/2024

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : **dr. ZULFA ULIN NUHA, M.Kes**
NIP : 19710815 200212 2006
Jabatan : Kepala Puskesmas
Unit Kerja/Instansi : Puskesmas Ambunten

Dengan ini menerangkan bahwa:

Nama : **ONY WAHYU JATMIKO, Amd.Kep**
Tempat dan Tanggal Lahir : Ngawi, 27 Mei 1987
Pendidikan : D-III Keperawatan
Unit Kerja/Instansi : Puskesmas Ambunten

Telah melaksanakan tugas sebagai Perawat masih aktif bekerja dan tidak pernah berhenti/diberhentikan sebagai ASN di Pemerintah Kabupaten Sumenep.

Demikian surat keterangan ini dibuat dengan sesungguhnya dan sebenar-benarnya untuk dapat digunakan sebagaimana perlunya.

Sumenep, 30 November 2024
KEPALA



dr. Zulfa Ulina Nuha, M.Kes
Pembina / IV.a
NIP. 197108152002122006