Tuban, Juni 2025

Kepada

Yth. Kepala Dinas Penanaman Modal

dan PTSP Kab. Tuban

di –

T U B A N

**FORMULIR PERMINTAAN DAN PEMBERIAN CUTI**

Nomor : 800.1.11.2/ /414.111/2025

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. DATA PEGAWAI | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nama | | Ana Muhibbudin, S.Pd | | | | | | | | | NIP | | | 19700527 199602 1 001 | | |
| Jabatan | | JF Analis Kebijakan Ahli Muda | | | | | | | | | Masa Kerja | | | 28 tahun | | |
| Unit Kerja | | Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kab. Tuban | | | | | | | | | | | | | | |
| II. JENIS CUTI YANG DIAMBIL\*\* | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Cuti Tahunan | | | | |  | | | | 1. Cuti Besar | | | | | |  | |
| 1. Cuti Sakit | | | | | **√** | | | | 1. Cuti Melahirkan | | | | | |  | |
| 1. Cuti Karena Alasan Penting | | | | |  | | | | 1. Cuti diluar Tanggungan Negara | | | | | |  | |
| III. ALASAN CUTI | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sakit | | | | | | | | | | | | | | | | |
| IV. LAMANYA CUTI | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Selama | | | 2 (dua) hari | | | | Mulai tanggal | | | | | 13/01/2024 s/d 14/01/2024 | | | | |
| V. CATATAN CUTI \*\* | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Cuti Tahunan | | | | | | | | 1. Cuti Besar | | | | | | | |  |
| Tahun Sisa | | | | Keterangan | | | | 1. Cuti Sakit | | | | | | | | **√** |
| N-2 12 hari | | | |  | | | | 1. Cuti Melahirkan | | | | | | | |  |
| N-1 12 hari | | | |  | | | | 1. Cuti Karena Alasan Penting | | | | | | | |  |
| N 12 hari | | | |  | | | | 1. Cuti di luar tanggungan Negara | | | | | | | |  |
| VI. ALAMAT SELAMA MENJALANKAN CUTI | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | Telp | | | 0812 1643 9222 | | | |
| Jln. Lovina Blok D 2 / 15 Kel. Perbon Tuban | | | | | | | | | | Hormat Saya,  Ana Muhibuddin, S.Pd  Penata Tk. I  NIP 19700527 199602 1 001 | | | | | | |
| VII. PERTIMBANGAN ATASAN LANGSUNG \*\* | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DISETUJUI\*\*\*\* | PERUBAHAN\*\*\*\* | | | | | DITANGGUHKAN\*\*\*\* | | | | TIDAK DISETUJUI\*\*\*\* | | | | | | |
| √ |  | | | | |  | | | |  | | | | | | |
| Tidak berkeberatan memberikan izin cuti sakit kepada yang bersangkutan berkeberatan | | | | | | | | | | Sekretaris Dinas Penanaman Modal  dan PTSP Kab. Tuban  Asri Buana, ST, M.AP  NIP 19750907 199901 2 002 | | | | | | |
| VIII. KEPUTUSAN PEJABAT YANG BERWENANG MEMBERIKAN CUTI\*\*\* | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DISETUJUI\*\*\*\* | PERUBAHAN\*\*\*\* | | | | | DITANGGUHKAN\*\*\*\* | | | | TIDAK DISETUJUI\*\*\*\* | | | | | | |
| √ |  | | | | |  | | | |  | | | | | | |
| Tidak berkeberatan memberikan izin cuti sakit kepada yang bersangkutan berkeberatan | | | | | | | | | | Mengetahui,  Kepala Dinas Penanaman Modal dan PTSP Kab. Tuban  Endah Nurul Kumarijati, ST, S.KM, M.Kes  NIP 19710115 199403 2 005 | | | | | | |

**TEMBUSAN :**

1. Kepala Badan Kepegawaian dan Pengembangan Sumberdaya Manusia Kab. Tuban

Ket : 1. Huruf yg berwarna Merah dapat di edit sesuai kebutuhan

2. N-2 diisi sisa cuti 2 tahun sebelumnya

N-1 diisi sisa cuti 1 tahun sebelumnya

N diisi sisa cuti tahun ini

3. Untuk melihat sisa cuti dapat menghubungi bagian Kepegawaian

4. Untuk mengisi Nomor Cuti dapat menghubungi bagian Kepegawaian

5. Untuk cuti sakit wajib melampirkan surat dokter