



SURAT IZIN LUPA ABSEN

PERMOHONAN IZIN/ PEMBERITAHUAN LUPA ABSEN

Yang Bertanda Tangan di Bawah ini :

Nama :

ALMODAD TALAN

NIP :

196904042014121001

Pangkat/Golongan :

II/c PENGATUR

Jabatan :

PENGELOLA ASRMA

Dengan ini mengajukan permohonan lupa absen ~~masuk~~ / pulang bekerja pada :

Hari :

1 Kamis

Tanggal/Bulan/Tahun :

11 - 01 - 2024

Demikian saya sampaikan, agar menjadi maklum

Jayapura, 12 - 01 - 2024

Pemohon

(ALMODAD TALAN)

NIP. 196904042014121001

Menyetujui/Tidak Menyetujui

Atasan Langsung

Pejabat Yang Berwenang

(DEDE ALREZAL DURYANTO, ST)

NIP. 197704132014031001