SURAT IZIN TIDAK MASUK KERJA

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : ${nama}

NIP : ${nip}

Jabatan : ${jbtn}

Dengan ini mengajukan izin tidak masuk kerja :

Hari : ${hari}

Tanggal : ${tgl\_awal}

Selama : ${lama} hari kerja

Keperluan : ${alasan}

Pengganti Visite/Poliklinik : ${pengganti\_visite}

Demikian permohonan dari saya, atas perkenan izin dari Bapak/Ibu saya ucapkan terima kasih

|  |  |
| --- | --- |
| Mengetahui :  Kepala Bagian Pelayanan Medik    dr. Desfi Delfiana Fahmi  NIP. 19790762 011012 006 | Barabai, ${tgl\_buat}  Hormat saya,  ${nama2}  NIP. ${nip2} |

Menyetujui

Direktur RSUD H. Damanhuri Barabai

dr. Nanda Sujud Andi Yudha Utama, Sp.B

NIP. 19840920 201001 1 007