

Purworejo, 15 August 2025

Kepada

Yth. Kepala Dinas Kesehatan Daerah

Kabupaten Purworejo

Di --

PURWOREJO

PERMINTAAN DAN PEMBERIAN CUTI

Nomor : 800.1.11.4/057/2025

I. DATA PEGAWAI			
Nama	Test User PDF Signature	NIP	198501012010011007
Jabatan	Dokter	Masa Kerja	-
Unit Kerja	Puskesmas Test	Gol./Ruang	-

II. JENIS CUTI YANG DIAMBIL (ceklist yang dipilih pemohon)			
1.	<input checked="" type="checkbox"/> Cuti Tahunan	2.	<input type="checkbox"/> Cuti Besar
3.	<input type="checkbox"/> Cuti Sakit	4.	<input type="checkbox"/> Cuti Melahirkan
5.	<input type="checkbox"/> Cuti Alasan Penting	6.	<input type="checkbox"/> Cuti di Luar Tanggungan Negara

III. ALASAN CUTI	
Test PDF with signatures	

IV. LAMANYA CUTI			
Selama	3 hari	Mulai tanggal	22/08/2025
		s/d	24/08/2025

V. CATATAN CUTI	
-----------------	--

1. CUTI TAHUNAN TAHUN Sisa Keterangan 2023 2024 2025 12	2. CUTI BESAR	
	3. CUTI SAKIT	
	4. CUTI MELAHIRKAN	
	5. CUTI KARENA ALASAN PENTING	

VI. ALAMAT SELAMA MENJALANKAN CUTI		
	TELP	
Hormat saya, Test User PDF Signature NIP. 198501012010011007		

VII. PERTIMBANGAN ATASAN LANGSUNG			
<input type="checkbox"/> DISETUJUI	<input type="checkbox"/> PERUBAHAN	<input type="checkbox"/> DITANGGUHKAN	<input type="checkbox"/> TIDAK DISETUJUI
<div style="text-align: right;"> Atasan Langsung (_____) NIP. _____ </div>			

VIII. KEPUTUSAN PEJABAT YANG BERWENANG MEMBERIKAN CUTI			
<input checked="" type="checkbox"/> DISETUJUI	<input type="checkbox"/> PERUBAHAN	<input type="checkbox"/> DITANGGUHKAN	<input type="checkbox"/> TIDAK DISETUJUI

VIII. KEPUTUSAN PEJABAT YANG BERWENANG MEMBERIKAN CUTI

KEPALA DINAS KESEHATAN DAERAH

KABUPATEN PURWOREJO



Test User PDF Signature

NIP. 198501012010011007