

SURAT PERMINTAAN CUTI

Bidang P2P
Dinas Kesehatan Kabupaten Purworejo

Nomor: BDG/800/2025/0094

Tanggal: 16 August 2025

I. Data Pegawai

Nama	Dr. Kepala Dinas
NIP	196502021991032002
Jabatan	KADIN
Unit Kerja	Bidang P2P

II. JENIS CUTI YANG DIAMBIL

(ceklis yang dipilih pemohon)

1.	<input type="checkbox"/> Cuti Tahunan	2.	<input type="checkbox"/> Cuti Besar
3.	<input checked="" 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. Detail Permohonan Cuti

Jenis Cuti	Cuti Sakit
Alasan	Test checkbox untuk Cuti Sakit
Tanggal Mulai	24 August 2025
Tanggal Selesai	25 August 2025
Jumlah Hari	2 hari kerja
Tanggal Pengajuan	16 August 2025

Catatan: Selama cuti, tugas dan tanggung jawab akan didelegasikan kepada rekan kerja di bidang yang sama dengan koordinasi Kepala Bidang.



III. Persetujuan

?? Tanda Tangan dan Pengesahan

KADIN

DISETUJUI

16 August 2025



Dr. Kepala Dinas

NIP: 196502021991032002

V. CATATAN CUTI

<div>1. CUTI TAHUNAN</div> <table><tr><th>TAHUN</th><th>Sisa</th><th>Keterangan</th></tr><tr><td>2023</td><td>5</td><td></td></tr><tr><td>2024</td><td>11</td><td></td></tr><tr><td>2025</td><td>7</td><td></td></tr></table>	TAHUN	Sisa	Keterangan	2023	5		2024	11		2025	7		<div>2. CUTI BESAR</div>	<div>3. CUTI SAKIT</div>
TAHUN	Sisa	Keterangan												
2023	5													
2024	11													
2025	7													
	<div>4. CUTI MELAHIRKAN</div>	<div>5. CUTI KARENA ALASAN PENTING</div>												

Tanda Tangan Pemohon:

PEMOHON

MENGAJUKAN

16 August 2025

Dr. Kepala Dinas

NIP: 196502021991032002

- Keterangan Tanda Tangan:
- **Pemohon:** Tanda tangan pemohon menunjukkan bahwa permohonan cuti diajukan secara resmi dan data yang tercantum adalah benar.
 - **Pejabat:** Tanda tangan pejabat menunjukkan persetujuan resmi terhadap permohonan cuti sesuai dengan kewenangan masing-masing.