

Purworejo, 16 August 2025

Kepada

Yth. Kepala Dinas Kesehatan Daerah

Kabupaten Purworejo

Di --

PURWOREJO

PERMINTAAN DAN PEMBERIAN CUTI

Nomor : 800.1.11.4/081/2025

I. DATA PEGAWAI			
Nama	test	NIP	123456789123456789
Jabatan	Perawat	Masa Kerja	-
Unit Kerja	Puskesmas	Gol./Ruang	-

II. JENIS CUTI YANG DIAMBIL (ceklist 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. ALASAN CUTI	
asdsasda	

IV. LAMANYA CUTI			
Selama	3 hari	Mulai tanggal	21/08/2025
		s/d	23/08/2025

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

1. CUTI TAHUNAN TAHUN Sisa Keterangan 2023 11 2024 9 2025 9	2. CUTI BESAR	
	3. CUTI SAKIT	
	4. CUTI MELAHIRKAN	
	5. CUTI KARENA ALASAN PENTING	

VI. ALAMAT SELAMA MENJALANKAN CUTI		
	TELP	
	Hormat saya, test NIP. 123456789123456789	

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



Administrator

NIP. 196501011990031001