Kepada

Yth. Kepala Dinas Kesehatan Daerah

Kabupaten Purworejo

Di --

## **PURWOREJO**

## PERMINTAAN DAN PEMBERIAN CUTI

Nomor: 800.1.11.4/061/2025

I. DATA PEGAWAI

Nama	Dr. Kepala Puskesmas		NIP	196506061995036006			
Jabatan Kepala Puskesmas			Masa Kerja	-			
Unit Kerja Puskesmas			Gol./Ruang	-			
II. JENIS CUTI YANG DIAMBIL (ceklist yang dipilih pemohon)							
1. Cuti Tahunan			Cuti Besar				
3. Cuti Sakit			Cuti Melahirkan				
5. Cuti Alasan Penting			Cuti di Luar Tanggungan Negara				
III. ALASAN CUTI							
Test KADIN signature							
IV. LAMANYA CUTI							
Selama	3 hari	Mulai tanggal		22/08/2025			
s/d				24/08/2025			

V. CATATAN CUTI

1. CUTI TAHUNAN	2. CUTI BESAR					
TAHUN Sisa Keterangan 2023 6 3. CUTI SAKIT						
2024 7 2025 12	4. CUTI MELAHII	RKAN				
	5. CUTI KARENA PENTING	ALASAN				
VI. ALAMAT SELAMA MENJALANKAN CUTI						
		TELP				
		Hormat saya,				
		<b>Dr. Kepala Puskesmas</b> NIP. 196506061995036006				
	VII. PERTIMBANGAN	N ATASAN LANGSU				
☐ DISETUJUI	<b>□</b> PERUBAHAN	DITANGGUHKAN	TIDAK DISETUJUI			
			Atasan Langsung			
		(	)			
		NIP				
VIII. KEPUTUSAN PEJABAT YANG BERWENANG MEMBERIKAN CUTI						
? DISETUJUI	PERUBAHAN	DITANGGUHKAN	TIDAK DISETUJUI			

## VIII. KEPUTUSAN PEJABAT YANG BERWENANG MEMBERIKAN CUTI

## KEPALA DINAS KESEHATAN DAERAH KABUPATEN PURWOREJO





Dr. Kepala Puskesmas

NIP. 196506061995036006