

SURAT PERNYATAAN KOMITMEN
CALON RELAWAN KESEHATAN
YAYASAN BAITUL MAAL PLN
TAHUN 2024

Assalamualaikum wr wb

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Lengkap	: Andika Alifian
NIK	: 3173010505000016
Alamat	: Kapuk Cengkareng RT 005/RW 011 Jakarta Barat
No Hp	: 085283252992

Menyatakan bahwa saya berkomitmen bersungguh sungguh dan dengan sepenuh hati bersedia mengikuti ketentuan menjadi relawan kesehatan (caregiver) Yayasan Baitul Maal PLN Kantor Pusat sebagai berikut :

1. Mengikuti diklat (pendidikan dan pelatihan) in-class relawan kesehatan dari tanggal 13-14 Desember 2024 di Neo Hotel by Aston di Kebayoran Baru Jakarta Selatan
2. Mengikuti praktikum relawan kesehatan di panti asuhan yatim piatu dan panti wreda Yayasan Islamic village Kelapa Dua Tangerang pada tanggal 16 – 21 Desember 2024 dan Rumah Singgah Pasien YBM PLN Jatinegara Jakarta Timur pada tanggal 23 – 28 Desember 2024
3. Mengikuti tata tertib diklat relawan kesehatan YBM PLN 2024

Demikian pernyataan ini saya nyatakan. Terimakasih

Wassalamualaikum wr wb

Hormat Saya,



(Andika Alifian)

Catatan :

1. Formulir ini di print dan di tanda tangan menggunakan tanda tangan basah di atas materai
2. Formulir di scan atau di foto dan dikirimkan ke nomor hp 085743391272
3. Deadline pengumpulan formulir paling lambat 8 Desember 2024 pukul 23.59 WIB