**SURAT  PENGANTAR IMUNISASI**

      No. :           \_ / SPI / DT /\_ /\_

Diberikan pengantar kepada          :

Nama                             : {name}

Tempat/Tanggal Lahir  : {tempatL}/{tglL}

Gol. Darah                    : {goldar}

Warga Negara               : {wargaN}

Agama                          : {agama}

Pekerjaan                      : {work}

Alamat                          : {alamat}

Dimohonkan kepada namanya di atas untuk di imunisasi, sebagai pernyataan \_\_

Demikian Surat Pengantar imunisasi ini diberikan,atas bantuannya diucapkan terima kasih

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | | Tamannyeleng, \_\_\_\_\_\_\_\_ | | Plh. Kepala Desa Tamannyeleng | |  | | **Masykur, A. Ma.** | | NIP. : 19790321 201001 1 007 | |  |