**PEMERINTAH KOTA BANJARMASIN**

**DINAS KESEHATAN**

Jalan Pramuka Kompl. Tirta Dharma (PDAM) KM.6 Banjarmasin Kode Pos 70249

Telepon. (0511)4281348 Faks (0511)4281348

E-mail: dinkes@banjarmasinkota.go.id Website: www.dinkes.banjarmasinkota.go.id

**SURAT PERNYATAAN MELAKSANAKAN TUGAS**

Nomor: 821/ 234324123 - Sekr / Diskes

Yang bertanda tangan di bawah ini :

1. Nama : **Gusti Ikromi Akbar, S.STP**
2. NIP : 199306222015071001
3. Pangkat / Golongan Ruang :
4. Jabatan :

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Nama : **dr. Hj. Wahyuniarti**
2. NIP : 197901142008012012
3. Pangkat / Golongan Ruang :
4. Jabatan :
5. Surat Keputusan Mutasi :
6. Pejabat yang menetapkan : walikota
7. Nomor : 32435
8. Tanggal : 08 Oktober 2022
9. TMT berlakunya : 08 November 2022

Telah nyata melaksanakan tugasnya sejak tanggal 08 November 2000 sebagai tenaga bidan pada Puskesmas Sungai Andai Kota Banjarmasin.

Demikian surat pernyataan ini di buat dengan sesungguhnya untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Banjarmasin, 08 November 2023

Kepala Dinas Kesehatan

${namakadis}

${pangkatkadis}

NIP. ${nipkadis}