**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@mail.banjarmasinkota.go.id](mailto:dinkes@mail.banjarmasinkota.go.id) Website : [www.dinkes.banjarmasinkota.go.id](http://www.dinkes.banjarmasinkota.go.id)

**SURAT PERINTAH PELAKSANA HARIAN**

Nomor : ${nomor} - Sekr/Diskes

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Dasar | : | 1.  2. | Surat Edaran Badan Kepegawaian Negara Nomor : 1/SE/I/2021 tentang Kewenangan Pelaksana Harian dan Pelaksana Tugas dalam Aspek Kepegawaian.  Surat dari Kepala ${dari} Nomor : ${darinomor} tanggal ${daritanggal} Perihal Permohonan Pelaksana Harian (PLH) Sebagai ${sebagai}. | | |
|  |  |  |  | | |
|  |  |  |  | | |
| **MENUNJUK :** | | | | | |
|  |  | |  |  |  |
| Kepada | : |  | Nama | : | ${nama} |
|  |  |  | NIP | : | ${nip} |
|  |  |  | Jabatan | : | ${jabatan} |
|  |  |  | Unit Kerja | : | ${unitkerja} Kota Banjarmasin |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Untuk | : | 1. | Terhitung mulai tanggal ${mulai} sampai dengan ${sampai} di samping jabatannya sebagai ${jabatan} juga melaksanakan tugas sebagai Pelaksana harian (Plh) ${sebagai} pada ${pada} Kota Banjarmasin. | | |
|  |  | 2. | Melaksanakan perintah ini dengan seksama dan penuh tanggung jawab. | | |
|  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Ditetapkan di Banjarmasin

Pada tanggal ${tanggal}

KEPALA DINAS,

${namakadis}.

${pangkatkadis}

NIP. ${nipkadis}