

## **SURAT KEBENARAN LAPOR APD**

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :  
Tempat / Tanggal Lahir :  
NIP/ NPJLP :  
Agama :  
Tempat Tugas saat ini :

Dengan ini saya melaporkan kebenaran Alat Pelindung Diri (APD) yang saya miliki melalui aplikasi sistem informasi e-APD.

Demikian Surat ini saya tanda tangani dalam keadaan sehat Wal a'fiat, tanpa ada tekanan dari pihak manapun dan juga menjadi bukti. Agar dapat di pergunakan sewaktu-waktu sebagaimana keperluannya.

Sekian dan Terima kasih.

Jakarta, ..... 2022

(Nama Jelas Pegawai)  
NIP / NPJLP .....