

KLINIK PRATAMA NURBAYAN

Jl. Meteorologi No. 4 Komp. Guru Minda Rt. 04/011 Kel. Tanah Tinggi Kec. Tangerang - Kota Tangerang Telp. (021) 5579 8533 Email : Kliniknurbayan@gmail.com

SURAT KETERANGAN SAKIT

Yang bertanda ta	ngan di bawah ini :	dr. Isma	Jamilah	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				
Dengan ini meny	atakan bahwa :							
Nama	. Kahadian	Fahman	Jenis Kelamin	(L)P				
Umur	: 49	. Tahun						
Alamat	. Fehakiman	NO. C10	tarah	tinggi				
	.,,	- 19						
Diagnosa	ISPA			•••••				
	tanggal Jg (9							
Perlu beristirahat selama hari, dikarenakan kesehatannya terganggu KLINIK PRATAMA NURBAYAN								
	-		Tangera	ang, 29	19 Tin 1 23 erang			
	BPJS dr. Imp. Amilah SIP. 446/dr. 037/SIP. IMP. IMP. SIP. 2018							
The second second								



DIISI OLEH KARYAWAN Nama : Kahara Posisi : Kahara Divisi : Light	dom Rahman Manager	NIK Lokasi Unit Bisnis	: 60%58 : HO : ECI				
Kontak Selama Ketidakhadiran							
No. Telepon : No. Ponsel :		Alamat	•				
Untuk ketidakhadiran beri Cuti Di Luar Tanggunga Lainnya:	n	Married Co.	an, sisa cuti :	hari			
Cuti Khusus Pernikahan Karyawan (☐ Melahirkan/Keg					
Istri : Melahirkan/Kegu Pernikahan Anak Peker	Duka Cita, mendiang:						
Anak : Khitanan/Baptisa	Suami/Isteri/Anak dari Pekerja mendapat kecelakaan serius (1 Hari Kerja)						
Rumah Terkena Musiba		Cuti Haid (wajib melampirkan surat ket. dokter)					
(wajib melampirkan surat ket. Rt/rw & foto)							
Periode Ketidakhadiran							
Tanggal Awal : 29-09 -	Tanggal Akhir: 29 -2023						
Jumlah Hari Kerja : ∂							
Pelimpahan tanggung jawab selama ketidakhadiran kepada :							
Nama : Baya flurama NIK :							
Posisi : Lokasi :							
Divisi : Unit Bisnis : EGI							
No. Ponsel :	<u></u>	Paraf	: }	4 4			
DIAJUKAN OLEH	PERSE	ETUJUAN ATASAN		DIKETAHUI OLEH,			
Karyawan :	Atasan Langsung ¹ :	Atasan Lebih	Tinggi ² :	Manager HRD :			
(// Rahadran 07. 1/1. 120.2.3.	(./20	()			
r	Catatan Atasan :						

Ket : *Lingkari salah satu ¹Min. Spv ²Min. Assistant Manager