

SURAT KETERANGAN ISTIRAHAT


Yang bertanda tangan di bawah ini menerangkan bahwa :

Nama : Arip Rahman Hdk
Umur : 29 : Laki-laki / Perempuan*
Pekerjaan : Karyawan
Alamat : Komp M. Faldh Pamb

dinyatakan sakit dan memerlukan istirahat selama : 1 (satu) hari
terhitung mulai tanggal : 7 Juni 2021
sampai dengan tanggal : -

Surat keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

* Coret yang tidak perlu

 Ciputat, 7 - 6 - 2021
Rumah Sakit dr. L. H. Hidayatullah
Syarif Hidayatullah (DPMP/2017)
Nama dan Tanda tangan Dokter

Jl. Ir. H. Juanda No.95, Ciputat Timur - Tangerang Selatan 15419 Telp : (021) 300 10 100, Fax (021) 749 3532

e-mail : humas@rssyarifhidayatullah.com, website : www.rssyarifhidayatullah.com

B.YM.019.Rev.00