



Jl. HOS. Cokroaminoto No. 1 Blok E, Ciledug - Kota Tangerang

SURAT KETERANGAN SAKIT CERTIFICATE OF ILLNES

Yang bertanda tangan dibawah ini menerangkan bahwa :
I hereby state that :

Nama

Kamarullah

Name

38

Umur

Age

Pekerjaan
Occupation

Karyawan

Alamat
Address

Al. Baharin no. 5 M01 R 02 Lt. ke
ke. 5.

Menyerlukan cuti / istirahat selama hari karena
Needs to have days leave rest due to



Sakit
illnes



Melahirkan / Periksa Hamil
delivery

Mulai tanggal
Starting from

20 / 07 / 22

Sampai dengan
to

25 / 07 / 22

Surat keterangan ini dikeluarkan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.
This letter is for the use of specified person only

Tangerang, 20 / 07 / 20 20

dr. Rizka Aisya Sakinah

No. 446/dr.38/SIP/MD/PTSP/2020

Dr.

W. X. Corpus aliter
Cauli sintet