

SURAT KETERANGAN SAKIT

Surat ini bertanda tangan dibawah ini menerangkan bahwa :

Nama : ARMAD R P H I  
Umur : 37 th  
Pekerjaan : KARYAWAN  
Alamat : DIHUMAN NO 5 11/1  
JAGAKARSA

Perlu istirahat selama : ( 3 TIGA ) hari karena



sakit



melahirkan

tanggal : 31/8/2020 sampai dengan 2/9/2020

Keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

di, 31/8/2020

Yang merawat

