



IKATAN BIDAN INDONESIA

BPM / RB : Kd. Winda m



SURAT KETERANGAN SAKIT

Yang bertanda tangan dibawah ini menerangkan bahwa :

Nama : N-1 Angra Asyand

Umur : 29 th. L / P

Pekerjaan : karyawan

Alamat : Kp. Rantya Mr 2 / 6
Ds Candra - Calina - Bgr

Berhubungan dengan kesehatan badannya yang bersangkutan

perlu diberikan istirahat selama 2

..... (dan) Hari dari tanggal 26/2
..... s/d 26/2

Harap yang berkepentingan maklum Terima Kasih.



.....