

tanggal 19 - 10-202|

| Kepada Yth Manager Unit Kerja HPM di tempat | l | tanggal. It is in the second s |
|---|--|--|
| Usia NIK PT/Unit Alamat Pekerjaan | kami sampaikan sebagai berikut AFFIAL HASTUTI 43th Cempedak Dua Karyowa Suarta | |
| Dengan ini kami Pilih sesuai kondi | sampaikan yang bersangkutan di isi pasien : | atas : |
| | Sakit Memerlukan Istirahat : | di rumah / kantor-divisi / k <u>linik sentra</u> l dari tanggal. <mark>/ A</mark> sd X((hari) |
| | Sakit Memerlukan Istirahat : | pengalihan kerja sementara / permanen |
| | Kontrol | : ulang / rutin |
| | Kembali Bekerja | |
| Demikian surat | ini dapt kami sampaikan dan agar | digunakan sebagaimana mestinya |
| Hormat Kami, | | |
| Dr. Charles Bon Dokter Pousab | a M.Hutabarat aan Minamas.KALTENG | |
| Dovices Gusan | THE TENO | |