



Perda No. 6 Tahun 2023

No. 0002697

SURAT KETERANGAN DOKTER

Yang bertanda tangan dibawah ini kami dokter pada Dinas Kesehatan Kabupaten Brebes menerangkan bahwa orang :

Nama : Dinar Marwa Yuliana
Umur : Brebes, 23 -07 - 2004
Jabatan :
Tempat tinggal : Ds. Cigading RT 004 RW 005
Kecamatan : Banjarharjo
Kabupaten : BREBES
Untuk keperluan : Persyaratan KKN

Pada tanggal 15 Juli 20 25 telah diperiksa kesehatan badannya

Adapun hasil pemeriksaan tersebut terdapat baik / tidak baik.

Surat keterangan ini dibuat dengan sebenarnya mengingat sumpah waktu menerima Jabatan.



KETERANGAN :

- | | |
|--|----------------|
| 1. Untuk Pelajar / Mahasiswa | : Rp. 10.000,- |
| 2. Untuk Mendapatkan Pekerjaan | : Rp. 20.000,- |
| 3. Untuk Persyaratan Asuransi | : Rp. 25.000,- |
| 4. Untuk Karyawan Perusahaan / Lain-lain | : Rp. 25.000,- |