|  |  |
| --- | --- |
|  | PEMERINTAH KOTA YOGYAKARTA  DINAS PENDIDIKAN  Jl. AM Sangaji No. 47 Yogyakarta Telepon (0274) 512856, 563078, Fax. (0274) 512956  EMAIL: [pendidikan@jogja.go.id](mailto:pendidikan@jogja.go.id) EMAIL INTRANET : [pendidikan@intra.jogja.go.id](mailto:pendidikan@intra.jogja.go.id)  KODE POS 55212 |
|  |  |

SURAT IJIN CUTI SAKIT

Nomor : [onshow.nomor\_surat]

Diberikan cuti sakit kepada Pegawai Negeri Sipil:

Nama : [onshow.nama1]

NIP : [onshow.NIP1]

Pangkat/Gol Ruang : [onshow.pangkat1], [onshow.golongan1]

Jabatan : [onshow.jabatan1]

Unit Kerja : [onshow.unit\_kerja1]

Instansi : [onshow.instansi1]

Selama 06 (enam) hari kerja, terhitung mulai tanggal 24 s.d. 30 OKtober 2015, dengan ketentuan sebagai berikut:

1. Segera setelah sembuh yang bersangkutan supaya memberitahukan kepada kepala pejabat yang berwenang.
2. Setelah menjalani cuti sakit wajib melaporkan diri atasan langsungnya dan kembali bekerja sebagaimana mestinya.

Demikian surat ijin cuti sakit ini dibuat untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya

Yogyakarta, [onshow.tanggal] Kepala

Drs. EDY HERI SUASANA, M.Pd

NIP 19610605 198401 1 005

Tembusan

1. Yang bersangkutan
2. Arsip