

 PT INTAN SEJAHTERA UTAMA INDONESIA QUALIFIED OUTSOURCE	PERMISSION DURING WORKHOURS/SICK LEAVE <i>IJIN SAAT JAM KERJA/SAKIT</i>			Document	ISO 9001
				Type	QMS
	Form No:	MVP.SEC.01.014		Approved by	Risk Management
	Revision No.	01	Issued	11 Agu 2022	Created by

.....,/...../20
 Kepada
 Yth. DVP Crewing PT. Jasa Armada Indonesia, Tbk.
 Di
 Jakarta

Perihal : Permohonan Ijin Saat Jam Kerja/Sakit

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :
 Jabatan :
 Unit Kerja : PT. JAI, Tbk., unit operasi
 Alamat Rumah :
 Telepon :

Dengan ini mengajukan permintaan Ijin Saat Jam Kerja/Sakit selama (.....) hari kerja terhitung mulai tanggal/...../ 20....
 s/d/...../ 20...., Ijin Saat Jam Kerja/Sakit dipergunakan untuk keperluan **berobat/istirahat dirumah** sesuai lampiran surat
 keterangan dokter. (*Coret yang tidak perlu)
 Selama menjalankan pengobatan/istirahat alamat saya adalah di
 Demikian permohonan ini saya buat untuk dipertimbangkan sebagaimana mestinya

Mengetahui,

Hormat Saya,

.....
 Master/Marine Coordinator

.....
 (Jabatan)

Catatan Pejabat Kepegawaian Ijin saat jam kerja/sakit yang telah diambil dalam (1) tahun periode yang bersangkutan : 1. Ijin sakit selama : ... hari 2. Rekap Ijin sakit sebelumnya : ... hari (Rekapan dalam 1 Tahun Periode)	Senior Crewing Business PT. Intan Sejahtera Utama <u>MUHAMMAD TAUFIQ AKBAR</u>	Catatan/Pertimbangan Atasan Langsung: GM/DGM Area PT. Jasa Armada Indonesia, Tbk. (Jabatan)
Total Ijin sakit selama tahun 2023 : ... hari	Mengetahui, SM SDM dan Pelatihan PT. Intan Sejahtera Utama <u>CHARLEE HENDRATMO P. PURBA</u>	Keputusan Pejabat Yang Berwenang Memberikan Ijin: DVP Crewing PT. Jasa Armada Indonesia, Tbk. <u>AGUS LAS UTOMO</u>