

PERMISSION DURING WORKHOURS/SICK LEAVE IJIN SAAT JAM KERJA/SAKIT				Document	ISO 9001
				Type	QMS
Form No:	MVP.SEC.01.014			Approved by	Risk Management
Revision No.	01	Issued	11 Agu 2022	Created by	QHSSE Dept.

.....,/...../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 :	Senior Crewing Business PT. Intan Sejahtera Utama	Catatan/Pertimbangan Atasan Langsung: GM/DGM Area PT. Jasa Armada Indonesia, Tbk.
1. Ijin sakit selama : ... hari 2. Rekapan Ijin sakit sebelumnya : ... hari (Rekapan dalam 1 Tahun Periode)	MUHAMMAD TAUFIQ AKBAR
Total ijin sakit selama tahun 2023 : ... hari	Mengetahui, SM SDM dan Pelatihan PT. Intan Sejahtera Utama	Keputusan Pejabat Yang Berwenang Memberikan Ijin: DVP Crewing PT. Jasa Armada Indonesia, Tbk.
	CHARLEE HENDRATMO P. PURBA	AGUS LAS UTOMO