

Bandung, 17 Maret 2025

Kepada

Yth. Ketua Pengadilan Tinggi Agama Bandung

Di Bandung

FORMULIR PERMINTAAN DAN PEMBERIAN CUTI

I. DATA PEGAWAI			
Nama	NANDA YOLANDA, S.Kom.	NIP	198702282019031003
Jabatan	Pelaksana	Masa Kerja	
Unit Kerja	PENGADILAN TINGGI AGAMA BANDUNG		


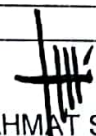
II. JENIS CUTI YANG DIAMBIL **			
1. Cuti Tahunan	-	2. Cuti Besar	-
3. Cuti Sakit	v	4. Cuti Melahirkan	-
5. Cuti Karena Alasan Penting	-	6. Cuti di Luar Tanggungan Negara	-



III. ALASAN CUTI
Sakit (Muntah, Mual, Pusing)

IV. LAMANYA CUTI					
Selama	1	Mulai Tanggal	17-03-2025	s/d	17-03-2025

CATATAN CUTI					
1. CUTI TAHUNAN			PARAF PETUGAS CUTI	2. Cuti Besar	
Tahun	Sisa	Keterangan		3. Cuti Sakit	
N-2	0			4. Cuti Melahirkan	
N-1	0			5. Cuti Karena Alasan Penting	
N	10			6. Cuti di Luar Tanggungan Negara	

V. ALAMAT SELAMA MENJALANKAN CUTI***	
Griya Cempaka Arum Jl.Salman Alfaritsi Blok M3 No.107 Gedebage Jawa Barat	TELP 082211222690 Hormat saya,  NANDA YOLANDA, S.Kom. NIP. 198702282019031003

VI. PERTIMBANGAN ATASAN LANGSUNG**			
DISETUJUI	PERUBAHAN	DITANGGUHKAN	TIDAK DISETUJUI
			
			 RAHMAT SETIAWAN, S.H. NIP. 196407261995031001

VII. KEPUTUSAN PEJABAT YANG BERWENANG MEMBERIKAN CUTI			
DISETUJUI	PERUBAHAN	DITANGGUHKAN	TIDAK DISETUJUI
			
			 Dr. Drs. H. ENDANG ALI MA'SUM, S.H., M.H. NIP. 195809041984031003

**Klinik Pratama Afiat Medika Center**

Jl. Gedebage kav 02-03 Kelurahan Babakan Penghulu,
kec. Cinambo, Cinambo, Kota Bandung, Jawa Barat
40296 No Handphone: 082130130440
-Surat Izin Operasional Dinas Kesehatan Kota Bandung:
15032300256830004

Surat Keterangan Sakit

No. : 121 / AMC / 001 / 1802 / 111 / 2025

Yang bertanda tangan di bawah ini, menerangkan bahwa:

Nama : Tn. Nanda Yolanda

Tempat/Tanggal Lahir : Bandung, 28 Februari 1987

Umur : 38 tahun 20 hari

Jenis Kelamin : ☒ Laki - laki ☐ Perempuan

Alamat : Griya Cempaka Arum Jl. Salman Alfaritsi Blok M3, GEDEBAGE, KOTA BANDUNG, JAWA BARAT

Pekerjaan : Lainnya

Diagnosa : K30 Dyspepsia

Oleh karena S A K I T, perlu diberikan I S T I R A H A T

selama 1 hari terhitung mulai tanggal 17 Maret 2025 s/d 17 Maret 2025

Demikian surat keterangan ini dibuat dengan sebenarnya dan untuk dipergunakan semestinya.



Kota Bandung

17 Maret 2025

KLINIK PRATAMA
AMC
AFIAT MEDIKA CENTERdr. Akhmad Fauzi
SIP : 0010/TPFK-DU/VII/2023/DPMPTSP