

Bandung, 03 Maret 2025
Kepada
Yth. Ketua Pengadilan Tinggi Agama Bandung
Di Bandung

FORMULIR PERMINTAAN DAN PEMBERIAN CUTI

I. DATA PEGAWAI			
Nama	Dr. AGUS YUNIH, S.H., M.H.I.	NIP	196201191992031002
Jabatan	Hakim Tinggi	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 / Dirawat	

IV. LAMANYA CUTI					
Selama	6	Mulai Tanggal	26-02-2025	s/d	05-03-2025

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	2			5. Cuti Karena Alasan Penting	
N	12			6. Cuti di Luar Tanggungan Negara	

V. ALAMAT SELAMA MENJALANKAN CUTI***		
		TELP 08
Kota Bandung		Hormat saya,
		Dr. AGUS YUNIH, S.H., M.H.I. NIP. 196201191992031002

VI. PERTIMBANGAN ATASAN LANGSUNG**			
DISETUJUI	PERUBAHAN	DITANGGUHKAN	TIDAK DISETUJUI
			
		Dr. Drs. H. ENDANG ALI MA'SUM, S.H., M.H. NIP. 195809041984031003	

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	

SURAT KETERANGAN DIRAWAT
(CERTIFICATE OF CARE)

No: 119 /SKD - 1A /RSE/ 1 / 2025

Yang bertanda tangan di bawah ini, Dokter Edelweiss Hospital menerangkan bahwa :

The undersigned below, the Edelweiss Hospitals doctor explained that :

Nama Lengkap/ <i>Fullname</i>	:	AGUS YUNIH SH., MHI... Tn.
No. Rekam Medis/ <i>Medical Record</i>	:	19-01-1962 (L) L / P *)/Male/Female*)
Tempat, Tanggal lahir / Umur	:	MRN# 00-10-13-80
<i>Date of birth /Age</i>	:	MANAGE CARE - MANDIRI INHEA
Pekerjaan/ <i>Occupation</i>	:	Dr. Floriani Indra Putri, Sp.PD/.....
Alamat/ <i>Address</i>	:	26-02-2025 11:21:09
	:	RAWAT INAP, LAVENDER 6 - VIP /
	:	MANAGE CARE

Menyatakan bahwa pasien tersebut pada saat ini benar-benar sedang menjalani perawatan di :

That the patient is currently undergoing treatment at:

Ruang / Kelas/ <i>Room/Class</i>	:	Lavender / VIP A
Diagnosa/ <i>Diagnosis</i>	:	Obs Febris, cangkungunya, HT terkontrol, DMT2
Tanggal Masuk/ <i>Date of entry</i>	:	26-02-2025

Demikian surat keterangan ini dibuat dengan sebenar-benarnya dan dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

This certificate is made truthfully and can be used properly.

Bandung, 27-02-2025
Dokter/Doctor,


 (Dr. Floriani Sp-PO)
 Tanda Tangan dan Nama Jelas
Signature and Name

*) Coret yang tidak perlu (*Cross out if not necessary*)

