



**PEMERINTAH KABUPATEN WAJO
DINAS KESEHATAN
UPTD PUSKESMAS GILIRENG**

Alamat: Jl. Poros Paselloreng,
Gilireng, Kec. Gilireng Kode Pos 90954

SURAT KETERANGAN DOKTER

Nomor: 440/27 /Pusk.GL

Yang bertanda tangan dibawah ini : Dokter Puskesmas Gilireng dengan ini menerangkan bahwa, ia telah memeriksa seorang Laki-laki / Perempuan :

Nama : NURFADILLAH
Tempat, Tanggal Lahir: GILIRENG, 13 - 07 - 1994
Pekerjaan : MAHASISWA
Alamat : KEL. GILIRENG KEC. GILIRENG

Dari hasil pemeriksaan, kami berpendapat bahwa yang diperiksa tersebut :

SEHAT/TIDAK SEHAT, Untuk MELAMAR PEKERJAAN

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Gilireng, 13 MARET 2019

Dokter Pemeriksa,



dr. NURUL HIKMAH, S.Ked
NIP. 19910930 201902 2 003