

**BUPATI PASER**

**SURAT TUGAS**

NOMOR :{noSurTug}

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dasar | : | {dasar} |

**MEMERINTAHKAN :**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Kepada | : | 1. | Nama | : | {nama} |
|  |  |  | Pangkat/Gol. | : | {pangkat}/{golongan} |
|  |  |  | NIP | : | {nip} |
|  |  |  | Jabatan | : | {jabatan} |
|  |  |  | Instansi | : | Dinas Kesehatan |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Untuk | : | {untuk} ke {tempatSpd1} {tempatSpd2} {tempatSpd3} selama {jumlahHari} dari tanggal {tanggalBerangkat} sampai {tanggalPulang} |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Dikeluarkan di | : | Tana Paser |
|  | Pada tanggal | : | {tanggalPengajuan} |
|  |  |  |  |
|  | **BUPATI PASER** | | |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | **Dr. FAHMI FADLI** | | |
|  |
|  |



**BUPATI PASER**

**SURAT TUGAS**

NOMOR :{noSurTug}

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dasar | : | {dasar} |

**MEMERINTAHKAN :**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Kepada | : | 1. | Nama | : | {nama} |
|  |  |  | Pangkat/Gol. | : | {pangkat}/{golongan} |
|  |  |  | NIP | : | {nip} |
|  |  |  | Jabatan | : | {jabatan} |
|  |  |  | Instansi | : | Dinas Kesehatan |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Untuk | : | {untuk} ke {tempatSpd1} {tempatSpd2} {tempatSpd3} selama {jumlahHari} dari tanggal {tanggalBerangkat} sampai {tanggalPulang} |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Dikeluarkan di | : | Tana Paser |
|  | Pada tanggal | : | {tanggalPengajuan} |
|  |  |  |  |
|  | **WAKIL BUPATI PASER** | | |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | **HJ. SYARIFAH MASITAH ASSEGAF, SH** | | |

A blue emblem with a bag and a gold star

AI-generated content may be incorrect.PEMERINTAH KABUPATEN PASER  
**SEKRETARIAT DAERAH**Jl. RM. Noto Sunardi No. 1 Tana Paser 76211  
Telpon. (0543) 21150 Fax. (0543) 21079

**SURAT TUGAS**

NOMOR :{noSurTug}

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dasar | : | {dasar} |

**MEMERINTAHKAN :**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Kepada | : | 1. | Nama | : | {nama} |
|  |  |  | Pangkat/Gol. | : | {pangkat}/{golongan} |
|  |  |  | NIP | : | {nip} |
|  |  |  | Jabatan | : | {jabatan} |
|  |  |  | Instansi | : | Dinas Kesehatan |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Untuk | : | {untuk} ke {tempatSpd1} {tempatSpd2} {tempatSpd3} selama {jumlahHari} dari tanggal {tanggalBerangkat} sampai {tanggalPulang} |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Dikeluarkan di | : | Tana Paser |
|  | Pada tanggal | : | {tanggalPengajuan} |
|  |  |  |  |
|  | **SEKRETARIS DAERAH** | | |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | **Drs. Katsul Wijaya, M.Si** | | |
|  | Pembina Utama Madya | | |
|  | NIP. 19661211 198609 1 002 | | |

A blue emblem with a bag and a gold star

AI-generated content may be incorrect.PEMERINTAH KABUPATEN PASER  
**DINAS KESEHATAN**Komplek Perkantoran Jl. Kusuma Bangsa KM. 05 Gedung A. Lt.2 Kav. 1  
Kav.1,Tanah Grogot,Paser,Kalimantan Timur 76251  
Laman: dinkes.paserkab.go.id, Pos-el dinkespaser.kaltim@gmail.com/

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Lembar ke | : | ........................... |
|  | Kode No. | : | ........................... |
|  | Nomor | : | {noSpd1} |

**SURAT PERJALANAN DINAS  
(SPD)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. | Pejabat yang memberikan perintah | : | {KPAJabatan} |
| 2. | Nama Pegawai yang diperintahkan | : | **{pegawai1Nama}** |
| 3. | 1. Pangkat dan Golongan menurut PP  No. 6 tahun 1997 | : | {pegawai1Pangkat}/{pegawai1Golongan} |
|  | 1. Jabatan | : | {pegawai1Jabatan} |
|  | 1. Tingkat menurut peraturan perjalanan | : | {pegawai1Tingkatan} |
| 4. | Maksud perjalanan dinas | : | {untuk} |
| 5. | Alat angkut yang dipergunakan | : | Kendaraan darat |
| 6. | Tempat berangkat | : | {asal} |
|  | Tempat tujuan | : | {tempatSpd1} {tempatSpd2} {tempatSpd3} |
| 7. | 1. Lamanya perjalanan dinas | : | {jumlahHari} |
|  | 1. Tanggal berangkat | : | {tanggalBerangkat} |
|  | 1. Tanggal kembali | : | {tanggalPulang} |
| 8. | Pengikut | : |  |
| 9. | Pembebanan anggaran | : | Hanya Instansi yang dikuasai |
|  | 1. Instansi | : | DPA Dinas Kesehatan Kab. Paser |
|  | 1. Mata anggaran |  | {kode} |
| 10. | Keterangan lain-lain | : |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Dikeluarkan di | : | Tana Paser |
|  | Pada Tanggal | : | {tanggalPengajuan} |
|  | {KPAJabatan} | | |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | **{KPANama}** | | |
|  | {KPAPangkat}/{KPAGolongan} | | |
|  | NIP. {KPANip} | | |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | I. | SPPD No. | : | {noSpd1} |
|  |  |  |  |  | Berangkat dari | : | {asal} |
|  |  |  |  |  | (Tempat kedudukan) |  |  |
|  |  |  |  |  | Pada Tanggal | : | {tanggal1} |
|  |  |  |  |  | Ke | : | {tempat1} |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| II. | Tiba di | : | {tempat2} |  | Berangkat dari | : | {tempat3} |
|  | Pada Tanggal | : | {tanggal2} |  | Ke | : | {tempat4} |
|  | Kepala | : |  |  | Pada tanggal | : | {tanggal3} |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| III. | Tiba di | : | {tempat5} |  | Berangkat dari | : | {tempat6} |
|  | Pada Tanggal | : | {tanggal4} |  | Ke | : | {tempat7} |
|  | Kepala | : |  |  | Pada Tanggal | : | {tanggal5} |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| IV. | Tiba di | : | {tempat8} |  | Berangkat dari | : | {tempat9} |
|  | Pada Tanggal | : | {tanggal6} |  | Ke | : | {tempat10} |
|  | Kepala | : |  |  | Pada tanggal | : | {tanggal7} |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| V. | Tiba di | : | Tana Paser |  |  |  |  |
|  | Pada Tanggal | : |  |  |  |  |  |
|  | Telah diperiksa dengan keterangan bahwa perjalanan tersebut diatas benar dilakukan atas perintah dan semata-mata untuk kepentingan jabatan dalam waktu yang sesingkat-singkatnya | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | **{KPAJabatan}** |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | | **{KPANama}** |  |
|  | | NIP. {KPANip} |  |
|  | |  |  |
| VI. | Catatan lain-lain | | |