FORMAT K-2.2

KOP SURAT INSTANSI

			SURAT TUGAS	
Nomor:				Tanggal
Perihal:				
Kepada Sdr				
	Nama	NIP/Jabatan	Nama	NIP/Jabatan
	1		3	
	2		4	
Pemerik Pengasi Pemerik Pemerik Pengaw Pengaw B. Penegakkan I Wasma Gelar P	ssaan Administras ssaan Kesehatan ngan & Pengama ssaan diatas Alat A ssaan Alat Angkut vasan Pihak lain Hukum dan hal ter litrik erkara kan kapi Pemberkasar	tan Angkut rkait lainnya, berupa:	Pengawalan MP Perlakuan Penahanan Penolakan Penerbitan Surat I Lainnya	Pemusnahan *Pembebasan sebagian/seluruh Serah Terima Monitoring Keterangan elaksanaan tugas selambat-lambatnya 1 x 24 jam se
mikian agar dilak esai dilaksanaka				
			Kepala UPT/	Pejabat Yang Ditunjuk*),