Lampiran II

Nomor : HK.02.03/D.XX/13882/2025

Tanggal : 26 September 2025

**KOP SURAT INSTANSI**

**SURAT REKOMENDASI**

Nomor..................................

Yang bertandatangan dibawah ini :

Nama :

NIP :

Pangkat/Golongan :

Jabatan : Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan ....

Menerangkan bahwa

Nama :

Tempat Tanggal Lahir :

Lulusan :

Tahun Lulus :

Program Studi :

Selama mengikuti pendidikan di Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan ....., yang bersangkutan berkepribadian baik, disiplin, berintegritas dan tidak pernah mendapatkan sangsi. Untuk itu kepada yang bersangkutan direkomendasikan mengikuti kegiatab magang pendayagunaan lulusan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan di Lingkungan RS Persahabatan.

Demikian surat rekomendasi ini dibuat, untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Jakarta, 2025

Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan

.........

( Nama Lengkap )