**PEMERINTAH KABUPATEN PACITAN**

**DINAS KESEHATAN**

**PUSKESMAS GONDOSARI**

Jln. Gondosari - Ploso Gondosari Kecamatan Punung, e-mail : gondosaripuskesmas@gmail.com Telp. 081216825500

**Gondosari**

Lembar Ke : 1

Kode No. :

Nomor : 090/ /408.36.6/2023

**SURAT PERJALANAN DINAS (SPD)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. | Kuasa Pengguna Anggaran | dr. ${head} | |
|  | NIP. | 19841208 201001 2 021 | |
| 2. | Nama Pegawai yang diperintah | SUNARYATI,A.Md.Keb | |
|  | NIP. | 19690505 199001 2 001 | |
| 3. | a. Pangkat dan Golongan | a. Penata Tk.I (III/d) | |
|  | b. Jabatan / Instansi | b. Bidan Puskesmas Gondosari | |
|  | c. Tingkat Biaya Perjalanan Dinas | c. | |
| 4. | Maksud Perjalanan Dinas | Pemberdayaan kader masyarakat dalam pencegahan penyakit menular TBC (Tuberculosis) | |
| 5. | Alat angkutan yang digunakan | Kendaraan Umum | |
| 6. | a. Tempat berangkat | a. Puskesmas Gondosari | |
|  | b. Tempat tujuan | b. Desa Ploso | |
| 7. | a. Lamanya Perjalanan Dinas | a. 1 hari | |
|  | b. Tanggal berangkat | b. 30-11-2023 | |
|  | c. Tanggal harus kembali | c. 30-11-2023 | |
| 8. | Pengikut : Nama | Tanggal lahir | Keterangan |
|  | 1. -  2.  3.  4.  5. |  |  |
| 9. | Pembebanan Anggaran |  | |
|  | a. Instansi | a. Dinas Kesehatan | |
|  | b. Akun | b. Umum | |
| 10 | Keterangan lain-lain | - | |

Dikeluarkan di : Gondosari

Tanggal : 30-11-2023

KUASA PENGGUNA ANGGARAN

**dr. IKA MAYASARI**

NIP. 19841208 201001 2 021

**SPD Nomor : 090/ /408.36.6/2023**

**Lembar ke : 2**

|  |  |
| --- | --- |
|  | I. Berangkat dari : Puskesmas Gondosari  (Tempat Kedudukan)  Ke : Desa Ploso  Pada Tanggal : 30-11-2023  Kepala Puskesmas Gondosari  **dr. IKA MAYASARI**  NIP. 19841208 201001 2 021 |
| II. Tiba di :  Pada tanggal : | Berangkat dari :  Ke :  Pada Tanggal : |
|  |  |
|  |  |
| III. Tiba di :  Pada tanggal : | Berangkat dari :  Ke :  Pada Tanggal : |
|  |  |
|  |  |
| IV. Tiba di :  Pada tanggal : | Berangkat dari :  Ke :  Pada Tanggal : |
|  |  |
|  |  |
| V. Tiba di : Puskesmas Gondosari  Pada tanggal : 30-11-2023 | Telah diperiksa dengan keterangan bahwa perjalanan tersebut atas perintahnya dan semata-mata untuk kepentingan jabatan dalam waktu yang sesingkat-singkatnya |
| Kepala Puskesmas Gondosari | KUASA PENGGUNA ANGGARAN |
| **dr. IKA MAYASARI**  NIP. 19841208 201001 2 021 | **dr. IKA MAYASARI**  NIP. 19841208 201001 2 021 |
| VI. Catatan lain-lain | |
| VII. PERHATIAN :  Pejabat yang berwenang menerbitkan SPD, pegawai yang melakukan perjalanan dinas, para pejabat yang mengesahkan tanggal berangkat / tiba, serta bendahara pengeluaran bertanggungjawab berdasarkan peraturan-peraturan Keuangan Daerah apabila Daerah menderita rugi akibat kesalahan, kelalaian dan kealpaannya. | |