**PEMERINTAH KABUPATEN PACITAN**

**DINAS KESEHATAN**

**PUSKESMAS KETROWONOJOYO**

Jln. Pacitan – Lorok Km 16, Kode Pos 63561

e-mail :puskesmasketrowonojoyo@gmail.com Telp. 085233190910

**PACITAN**

Lembar Ke : 1

Kode No. :

Nomor : 090/ /408.36.6/2023

**SURAT PERJALANAN DINAS (SPD)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. | Kuasa Pengguna Anggaran | ${headName} | |
|  | NIP. | ${headNip} | |
| 2. | Nama Pegawai yang diperintah | ${employeeName} | |
|  | NIP. | ${employeeNip} | |
| 3. | a. Pangkat dan Golongan | a. ${employeeRank} dan ${employeeGroup} | |
|  | b. Jabatan / Instansi | b. ${position} Puskesmas Ketrowonojoyo | |
|  | c. Tingkat Biaya Perjalanan Dinas | c. | |
| 4. | Maksud Perjalanan Dinas | ${activityName} | |
| 5. | Alat angkutan yang digunakan | ${transportation} | |
| 6. | a. Tempat berangkat | a. ${placeFrom} | |
|  | b. Tempat tujuan | b. ${placeTo} | |
| 7. | a. Lamanya Perjalanan Dinas | a. ${travel\_time} hari | |
|  | b. Tanggal berangkat | b. ${departureDate} | |
|  | c. Tanggal harus kembali | c. ${returnDate} | |
| 8. | Pengikut : Nama | Tanggal lahir | Keterangan |
|  | 1. -  2.  3.  4.  5. |  |  |
| 9. | Pembebanan Anggaran |  | |
|  | a. Instansi | a. Dinas Kesehatan | |
|  | b. Akun | b. ${account} | |
| 10 | Keterangan lain-lain | ${description} | |

|  |
| --- |
| Dikeluarkan di : Ketrowonojoyo |
| Tanggal : ${now} |
| KUASA PENGGUNA ANGGARAN |
|  |
| **${headName}** |
| NIP. ${headNip} |

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

**Lembar ke : 2**

|  |  |
| --- | --- |
|  | I. Berangkat : ${placeFrom}  (Tempat Kedudukan)  Ke : ${placeTo}  Pada Tanggal : ${departureDate}  Kepala Puskesmas Ketrowonojoyo  **${headName}**  NIP. ${headNip} |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | II. | Tiba Di | : | ${placeTo} | | Pada Tanggal | : | ${departureDate} | | |  |  |  | | --- | --- | --- | | Berangkat dari | : | ${placeFrom} | | Ke | : | ${placeTo} | | Pada Tanggal | : | ${departureDate} | |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | III. | Tiba Di | : |  | | Pada Tanggal | : |  | | |  |  |  | | --- | --- | --- | | Berangkat dari | : |  | | Ke | : |  | | Pada Tanggal | : |  | |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | IV. | Tiba Di | : |  | | Pada Tanggal | : |  | | |  |  |  | | --- | --- | --- | | Berangkat dari | : |  | | Ke | : |  | | Pada Tanggal | : |  | |
| V. Tiba di : ${placeFrom}  Pada tanggal : ${returnDate} | Telah diperiksa dengan keterangan bahwa perjalanan tersebut atas perintahnya dan semata-mata untuk kepentingan jabatan dalam waktu yang sesingkat-singkatnya |
| Kepala Puskesmas Ketrowonojoyo | KUASA PENGGUNA ANGGARAN |
| **${headName}**  NIP. ${headNip} | **${headName}**  NIP. ${headNip} |
| VI. Catatan lain-lain : ${other} | |
| 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. | |