

Lampiran IV : Pengumuman Sekretaris Daerah Provinsi
Daerah Khusus Ibukota Jakarta
Nomor : 8 TAHUN 2023
Tanggal : 18 September 2023

KOP SURAT

SURAT KETERANGAN PENGALAMAN KERJA

Nomor :

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : (Nama Penandatanganan)
NIP : (Diisi Apabila Penandatanganan Merupakan PNS)
Jabatan :
Unit Kerja/Instansi : (Diisi Instansi/Perusahaan Tempat Bekerja)

Dengan ini menerangkan bahwa :

Nama Lengkap : (Nama Pelamar)
Tempat / Tanggal Lahir :
Pendidikan : (Pendidikan saat melamar menjadi PPPK)
Unit Kerja/Instansi : (Diisi Instansi/Perusahaan Tempat Bekerja)

telah melaksanakan tugas sebagai..... yang relevan dengan jabatan yang dilamar yaitu selama tahun bulan, terhitung mulai tanggal sampai dengan tanggal..... dan berkinerja dengan baik, dengan uraian tugas sebagai berikut:

- 1.
 - 2.
 - 3.
- Dst.

Demikian surat keterangan ini dibuat dengan sesungguhnya dan sebenar-benarnya untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

....., 2023

(Jabatan Penandatanganan)

(Tanda Tangan)

(Nama)

***) KETERANGAN:**

- 1) Format Surat Keterangan Pengalaman Kerja bagi pelamar PPPK Jabatan Fungsional Kesehatan dan Teknis Lainnya;
- 2) Ditandatangani oleh Pimpinan Unit Kerja dengan ketentuan:
 - a. Jabatan Pimpinan Tinggi Pratama/Pelaksana Tugas yang dibuktikan dengan Surat Perintah Tugas sebagai Pelaksana Tugas untuk yang bekerja di instansi pemerintah;
 - b. Direktur/Kepala Divisi yang membidangi SDM/HRD di perusahaan swasta/Lembaga swadaya non-Pemerintah/Yayasan;