

**KOP OPD/UNIT KERJA**  
**SURAT KETERANGAN PENGALAMAN KERJA**  
NOMOR :.....

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama	:	
NIP	:	
Jabatan	:	
OPD/Unit Kerja	:	

Dengan ini menyatakan bahwa tenaga non ASN dibawah ini :

Nama	:	
Tempat/Tanggal Lahir	:	
Pendidikan	:	
Unit Kerja	:	

Telah melaksanakan tugas sebagai **\*CONTOH (Penata Layanan Operasional)** selama ..... tahun ..... bulan, terhitung mulai tanggal ..... Sampai dengan tanggal ..... dan berkinerja baik.

Demikian surat keterangan ini dibuat dengan sesungguhnya dan sebenarnya untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Tempat,.....2024
Jabatan
Stempel Unit
Kerja
Materai Rp 10.000
Ttd
Nama
NIP

**NB : DIKETIK DAN DICETAK MENGGUNAKAN KERTAS UKURAN A4**

**KOP OPD/UNIT KERJA**  
**SURAT KETERANGAN AKTIF BEKERJA**  
NOMOR :.....

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama	:	
NIP	:	
Jabatan	:	
OPD/Unit Kerja	:	

Dengan ini menyatakan bahwa tenaga non ASN dibawah ini :

Nama	:	
Tempat/Tanggal Lahir	:	
Pendidikan	:	
Unit Kerja	:	

Masih aktif bekerja mulai tanggal ..... sampai saat ini.

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

Tempat,.....2024
Jabatan
Stempel Unit Kerja
Materai Rp 10.000
Ttd
Nama
NIP

**NB : DIKETIK DAN DICETAK MENGGUNAKAN KERTAS UKURAN F4**