

**KOP UNIT KERJA****SURAT KETERANGAN MASIH AKTIF BEKERJA DI LINGKUNGAN BADAN POM**

Nomor: .....

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :  
NIP :  
Jabatan :  
Unit Kerja :  
Instansi : Badan Pengawas Obat dan Makanan

Dengan ini menerangkan bahwa:

Nama :  
Tempat/tanggal lahir :  
Pendidikan :  
Jabatan yang dilamar :  
Unit Kerja yang dilamar :

Telah bekerja pada unit kerja.....selama ....Tahun .... Bulan **secara terus menerus** dan saat ini **masih aktif bekerja di lingkungan Badan POM.**

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

, 2024

Pimpinan Unit Kerja

NIP.