

SURAT PERNYATAAN MEMILIKI TEMPAT KERJA

Yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama Lengkap :
Tempat, Tanggal Lahir :
Alamat Rumah :
Telepon :
Nomor Handpone :
E-mail :
No. STRRO atau STRO :
Masa berlaku STRRO atau STRO sampai :.....(tanggal/bulan/tahun)

Dengan ini menyatakan bahwa saya memiliki tempat kerja pada :

Nama Fasilitas Kesehatan :
Alamat :
.....

Demikian Surat Pernyataan ini dibuat dengan sebenarnya sebagai kelengkapan persyaratan permohonan SIKRO atau SIKO.

Nunukan,
Yang membuat pernyataan,

Materai Rp.
10.000,-

.....