

DAFTAR JAM PELAYANAN

JAM OPERASIONAL APOTEK/RS/KLINIK :

DAFTAR SELURUH TENAGA KEFARMASIAN

NO	NAMA	JABATAN	NOMOR SIPA / SIPTTK	MASA BERLAKU	JAM KERJA
1					
2					
3					
4					
.					
.					
.					
dst					

CONTOH FORM

Surabaya,

(Tanda tangan + Stempel apotek/rs/klinik)

(Nama Apoteker)

Catatan :

- * Kolom jabatan ditulis : Apoteker / Apoteker Pendamping / TTK
- * Jam kerja, jika bekerja secara shift sebutkan seperti contoh pada surat keterangan kerja