

(Menggunakan Kertas KOP Sarana Kesehatan)

## SURAT KETERANGAN KERJA

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : ( Nama Apoteker Sarana Kesehatan )

Jabatan : Apoteker Penanggung Jawab

Nama Sarana : ( Nama Sarana Kesehatan )

Alamat Sarana : ( Alamat Sarabna Kesehatan )

Menerangkan bahwa Tenaga Teknis Kefarmasian :

Nama : ( Nama TTK )

Jabatan : Tenaga Teknis Kefarmasian

Nama Sarana : ( Nama Sarana Kesehatan )

Alamat Sarana : ( Alamat Sarana Kesehatan )

Adalah benar karyawan di ... (Sebutkan Nama Sarana).... Sejak ..... Sampai sekarang, dan Tenaga Teknis Kefarmasian memiliki jam praktek sebagai berikut. :

Jadual Praktek :

Hari ..... s/d Hari ..... : Jam ..... s/d .....

Libur dalam 1 minggu : ..... hari

*Catatan : Bila bekerja secara shift maka disebutkan jadual shift dan kerja :*

Hari Senin s/d Minggu : Shift I : ..... s/d .....

Shift II : ..... s/d .....

Shift III : ..... s/d .....

Liburan dalam 1 minggu : ..... Hari

Demikian surat keterangan ini saya buat, dan dapat dipertanggung jawabkan.

Surabaya,  
(Sebutkan Nama Sarana Kesehatan)

(Nama Apoteker)  
Apoteker Penanggung Jawab