PEMERINTAH KOTA BONTANG
DINAS KESEHATAN KOTA BONTANG
PUSAT KESEHATAN MASYARAKAT BONTANG UTARA I
JL.Ahmad Yani RT.13 Bontang 75311 Telp / Fax (0548) 3035918

SURAT PERNYATAAN MELAKSANAKAN TUGAS
Nomor : 440/ 1178/PUS-BU 1/VII/2021

Yang bertanda Tangan di bawah ini :

Nama : drg. Erwin Wahyudiono
NIP : 197806152009031005
Pangkat/Gol.Ruang : Penata Tk.I / III d
Jabatan : Kepala Puskesmas Bontang Utara 1

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Nama : dr. Ibnu Ludi Nugroho
   Jabatan : Dokter
2. Nama : dr. Aditya Dandy Satrianka
   Jabatan : Dokter
3. Nama : Joko Sugiyanto
   Jabatan : Kesehatan Lingkungan
4. Nama : Lisa Fitria Ningrum
   Jabatan : Promosi Kesehatan
5. Nama : Siti Ulfah
   Jabatan : Surveilans
6. Nama : Nirmala Sari
   Jabatan : Analis Kesehatan
7. Nama : Sufirman
   Jabatan : Perawat
8. Nama : Mia Lisfiani
   Jabatan : Perawat
9. Nama : Nurul Aini
   Jabatan : Perawat
10. Nama : Vivi Fitriani Nur
    Jabatan : Perawat

PEMERINTAH KOTA BONTANG
DINAS KESEHATAN KOTA BONTANG
PUSAT KESEHATAN MASYARAKAT BONTANG UTARA I
JL.Ahmad Yani RT.13 Bontang 75311 Telp / Fax (0548) 3035918

Secara nyata telah melaksanakan tugas sebagai tenaga kesehatan di Puskesmas Bontang Utara 1 dalam rangka pencegahan dan penanggulangan KLB COVID-19 dari tanggal 1 s/d 30 juni 2021.

Surat Pernyataan Melaksanakan Tugas ini di sampaikan sebagai persyaratan pengajuan pembayaran insentif bagi tenaga kesehatan di Puskesmas Bontang Utara 1 Kota Bontang Tahun 2021.

Demikian surat pernyataan melaksanakan tugas ini dibuat dengan sebenarnya dan diberikan kepada yang bersangkutan untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bontang, 30 Juni 2021
Kepala Puskesmas Bontang Utara 1

PEMERINTAH KOTA BONTANG
PUSKESMAS BONTANG UTARA 1
DINAS KESEHATAN

drg. Erwin Wahyudiono
NIP .197806152009031005