**SURAT KETERANGAN**

Nomor: 23/D/ATIDP/I/2022

Yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama : ......................................

NIP/NIDN : ......................................

Jabatan : ......................................

dengan ini menerangkan bahwa,

Nama : ......................................

NIDN : ......................................

Jabatan : ......................................

............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

(tanggal) ....................

Nama Jabatan,

Tanda tangan dan stempel

Nama Pejabat

NIP/NIDN ........................

Tembusan :

1. ....................
2. ....................
3. ………………….dst.