

**SURAT PERNYATAAN
KEABSAHAN DAN KEBENARAN DOKUMEN**

Saya yang bertandatangan dibawah ini :

Nama : Leni Marleni A.Md.Kep
Alamat : Komplek Kota Baru No 286 Rt.005 Rw.005 Kel/Desa Cangkang Kulon
Kecamatan Dayeuhkolot Kab. Bandung Provinsi Jawa Barat
Telepon : 089639029834
Jabatan : Perawat Pelaksana

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa :

1. Segala data yang diinput dan dokumen yang diupload adalah asli dan benar.
2. Apabila dikemudian hari ditemui bahwa dokumen yang telah diupload tidak sah dan tidak benar, maka kami bersedia dikenakan sanksi sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya.

Bandung, 02/08/2022

Yang menyatakan,

(Leni Marleni A.Md.Kep)

