



PEMERINTAH KABUPATEN BANDUNG
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS PANGALENGAN DTP

Jl. Raya Pangalengan No. 01 Kode Pos 40378 ☎ (022) 45335071
Kabupaten Bandung Provinsi Jawa Barat
Email : pkmpangalengan_bandungkab@yahoo.com

SURAT PERSETUJUAN PIMPINAN

Nomor: 400/3382/PKM/VI/2022

Yang bertandatangan di bawah ini,

Nama Lengkap : dr. Asep Purnama
Jabatan : Kepala Puskesmas
Nama Instansi/Fasilitas : Puskesmas Pangalengan DTP
Alamat Instansi/Fasilitas : Jalan Raya Pangalengan No. 1
Telepon : 022 - 45335071

Dengan ini memberikan persetujuan kepada :

Nama Lengkap : Nida Fauziah Nuraini
Tempat, tanggal lahir : Bandung, 17 September 1995
Alamat Rumah : Jalan Cibadak gang citepus dalam 1 no 16
Kel. Cibadak Kec. AstanaAnyar Kota Bandung
No. STR : 130952117-2150213
Masa berlaku STR sampai : 12 September 2022

untuk bekerja sebagai Tenaga Gizi pada :

Nama Fasilitas : Puskesmas Pangalengan DTP
Alamat : Jalan Raya Pangalengan No. 1

Demikian Surat Persetujuan ini dibuat dengan sebenarnya sebagai kelengkapan persyaratan permohonan SIP.

Bandung, 17 Juni 2022

