



PEMERINTAH KABUPATEN KUTAI KARTANEGARA
DINAS KESEHATAN
JL. CUT NYAK DIEN NO. 39 TELP. (0541) 661082 FAX. 662258 KODE POS 75512
TENGGARONG

SURAT REKOMENDASI

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :
NIP :
Jabatan :
Dinas / Instansi :

Dengan ini menerangkan bahwa :

Nama :
NIP :
Jabatan :
Dinas / Instansi :

Bahwa kami tidak keberatan dan menyetujui permohonan kredit kepada Bank Pembangunan Daerah Kalimantan Timur Cabang Tenggarong, dengan pertimbangan sebagai berikut :

1. Yang bersangkutan benar-benar pegawai.....
2. Yang bersangkutan benar memiliki daftar gaji seperti yang terdapat pada daftar gaji.
3. Apabila pegawai yang bersangkutan dimutasikan atau pindah atau pensiun dini, maka Pimpinan / Kepala Dinas / Instansi wajib melaporkan kepada Bank BPD Kaltim Cabang Tenggarong.
4. Nama tersebut diusulkan diberikan pinjaman sebesar Rp
5. Apabila pegawai yang bersangkutan akan pensiun dini, maka pimpinan / Kepala Dinas / Instansi dan bendahara tidak merekomendasikan untuk pensiun dini apabila yang bersangkutan belum menyerahkan bukti pelunasan pinjaman dari BPD Kaltim Cabang Tenggarong.

Demikian surat rekomendasi ini kami buat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Mengetahui,
Kepala Dinas Kesehatan
Kab. Kutai Kartanegara

Tenggarong,.....
Bendahara Pembayar Gaji

drg. H. Koentijo Wibdarminto, MA
NIP. 19620720 198812 1 002