

Surabaya, 8 Januari 2024

Kepada Yth,
Pimpinan / HRD
Rumah Sakit Mata Undaan
Jl. Undaan Kulon No. 19, Peneleh, Kec. Genteng, Surabaya, Jawa Timur 60274

Dengan hormat,
Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : apt. Hendardi Dwi Novanto, S.Farm.
NIK : 3524041011990003
Alamat: Desa Slaharwotan, RT004, RW001, Kecamatan Ngimbang, Kabupaten
Lamongan
Jabatan: Apoteker
Bagian : Instalasi Farmasi

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa mulai tanggal 8 Januari 2024 saya mengajukan permohonan untuk mengundurkan diri sebagai Apoteker di Rumah Sakit Mata Undaan. Saya ucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya atas kesempatan dan kepercayaan yang telah diberikan kepada saya untuk bekerja sebagai Apoteker di Rumah Sakit Mata Undaan.

Melalui surat ini, saya memohon maaf kepada segenap manajemen dan karyawan Rumah Sakit Masa Undaan atas kesalahan kata maupun perbuatan yang pernah saya lakukan selama bekerja. Besar harapan saya agar Rumah Sakit Mata Undaan senantiasa berkembang dan menjadi lebih baik lagi dikemudian hari.

Demikian surat pengunduran diri ini saya buat dan serahkan dengan sebenar-benarnya tanpa adanya paksaan dari orang lain.

Surabaya, 8 Januari 2024

Hormat saya,



apt. Hendardi Dwi Novanto, S.Farm.