

SURAT PERNYATAAN

Yang bertandatangan di bawah ini,

Nama Lengkap : WINDRIYANTO KORINTUS BAGASPATIH
Alamat : JL. PANCA WARNA 7 NO 19 KBD RT 04/ RW 09, PETIKEN,
DRIYOREJO, GRESIK
Jenis Kelamin : LAKI-LAKI
Tempat, Tanggal Lahir : SURABAYA, 06 MARET 1999
Tahun Lulusan : 2021
Nomor STR : 16 01 7 1 1 22-4216334
Nomor Telepon/HP : 0855-4606-3782
Anggota Organisasi Profesi : 35780740111


Dengan ini menyatakan bahwa saya bekerja di RS Mata Undaan Surabaya. Setiap hari saya menempuh perjalanan pulang-pergi dari Driyorejo – Surabaya, dan tidak mempunyai alamat domisili di Surabaya.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya, dan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Surabaya, 12 Juli 2022

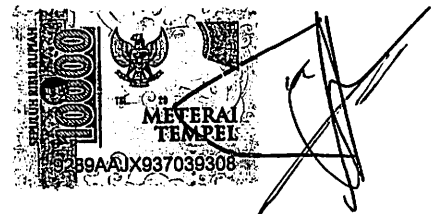
Mengetahui,

Kepala Instalasi



(Fajar Santoso, S.Kep.Ns)

Yang Membuat Pernyataan,



(Windriyanto Korintus Bagaspatih, S.Kep.,Ns)

GM Umum & SDM RS Mata Undaan Surabaya



(Dyan Kartika Sari., S.KM)