

Lampiran X
Pengumuman
Nomor B/800.1.2/014/2024
Tentang
Seleksi Pegawai Pemerintah
Dengan Perjanjian Kerja
Pemerintah Kota Semarang
Tahun Anggaran 2024.

KOP SURAT OPD/UNIT KERJA

**SURAT KETERANGAN AKTIF BEKERJA
NOMOR:**

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : *(Nama Kepala OPD)*

NIP : *(NIP Kepala OPD)*

Jabatan : *(Jabatan Kepala OPD)*

UnitKerja : *(OPD Kota Semarang)*

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa:

Nama : *(Nama lengkap)*

Tempat/Tanggal Lahir : *(setingkat Kota/Kabupaten) / (tanggal lahir)*

Jabatan : *(disesuaikan dengan jabatan pada saat Non ASN)*

Instansi : *(Unit Kerja/OPD Kota Semarang)*

Yang bersangkutan benar pegawai di selama tahun bulan,
terhitung mulai tanggal sampai tanggal

Demikian surat keterangan aktif bekerja ini dibuat dengan sebenar - benarnya untuk dapat
dipergunakan sebagaimana mestinya.

Tempat....., Tanggal.....

(Jabatan Kepala OPD),

[TTD & Cap Dinas]

Nama.....

NIP: