**KOP INSTANSI**

SURAT TUGAS

Nomor :

Kami yang bertanda tangan di bawah ini menugaskan kepada :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No | **NAMA**  | **NIP** | **PANGKAT/GOL** | **JABATAN** |
| 1 |  |  |  |  |

Maksud dan Tujuan : **Pelatihan Pencegahan dan Pengendalian Infeksi (PPI) bagi**

**Tenaga Kesehatan di Fasilitas Kesehatan Tingkat Pertama (FKTP)**

Tanggal : 20 s.d. 22 Februari 2024 (Daring)

 27 Februari s.d. 02 Maret 2024 (Luring)

Tempat : Instansi masing-masing Peserta (Pembelajaran Daring)

 Balai Besar Pelatihan Kesehatan (BBPK) Ciloto

Demikian surat tugas ini dibuat, untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

.....................................

Kepala

(TTD DAN CAP INSTANSI)

.....................................................

NIP.