**KOP INSTANSI**

SURAT TUGAS

Nomor :

Sehubungan dengan surat saudara Nomor :………………….Hal :…………………………….. Tanggal :………………………… dengan ini Kami menugaskan kepada :

Nama :

NIP :

Pangkat/Golongan :

Jabatan :

Untuk : Mengikuti Pelatihan Pelayanan Terpadu Penyakit Tidak Menular (PANDU PTM)

Yang diselenggarakan pada :

Tanggal : 13 – 21 Maret 2024 (*Daring/online*)

Tempat : LMS Balai Besar Pelatihan Kesehatan (BBPK) Ciloto

Agar yang bersangkutan melaksanakan tugas dengan baik dan penuh tanggung jawab.

....., …………… 2024

Kepala/Direktur

(TTD DAN CAP INSTANSI)

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

NIP.