KOP INSTANSI

SURAT KETERANGAN

Nomor

:

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : .......................................................

NIP/No. Pegawai : .......................................................

Jabatan : .......................................................

Nama Instansi : .......................................................

Sesuai dengan sumpah/janji jabatan saya sebagai (Manajer HRD/Manajer Departemen Keuangan/Manajer...), menerangkan dengan sebenar-benarnya bahwa :

Nama : ............................................

NIP/No Pegawai : ............................................

Pangkat/Golongan : ............................................

Jabatan : ............................................

Unit Kerja : ............................................

Nama Instansi : ............................................

adalah benar berstatus sebagai PNS/TNI/POLRI/Karyawan Swasta/Pensiunan\*) di instansi kami

dengan berpenghasilan sebagai berikut :

1. Gaji Pokok : Rp.
2. Tunjangan : Rp. (apabila lebih dari satu mohon dirinci misal tunjangan profesi/sertifikasi guru/sertifikasi dosen/tunjangankeluarga/dst)

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk melengkapi persyaratan administrasi registrasi calon mahasiswa baru Universitas Negeri Yogyakarta.

............., ................ 2020

Pimpinan / Bendahara Gaji

TTD & CAP

Nama

NIP/No Pegawai