



PEMERINTAH KOTA KEDIRI
DINAS KESEHATAN

Jalan Kartini No.07 Telp/Fax. (0354) 682001/671473

Email : dinkes.kedirikota@gmail.com

Nomor : 800.1.4.1/ 607 /419.108/2024
Lampiran : 1 (satu) Berkas
Perihal : Permohonan Ijin Belajar

Kediri , 12 Pebruari 2024
Kepada
Yth. Ibu Pj. Walikota Kediri
c.q.
Kepala Badan Kepegawaian
Pendidikan dan Pelatihan Daerah
Kota Kediri
Di-
KEDIRI

Bersama ini kami sampaikan dengan hormat berkas permohonan ijin belajar Pegawai Negeri Sipil pada Dinas Kesehatan Kota Kediri atas nama :

NO	Nama / NIP	Pangkat / Gol.	Program Pendidikan Yang diikuti
1	NURLINA WARDANI NIP. 19780502 201001 2 009	Pengatur Tk. I / IId	Manajemen S1

Sebagai bahan pertimbangan dengan ini kami sampaikan berkas permohonan yang bersangkutan sebagaimana terlampir.

Demikian untuk menjadi periksa dan dapatnya ditindak lanjuti sesuai ketentuan yang berlaku.

**KEPALA DINAS KESEHATAN
KOTA KEDIRI**



dr. MUHAMMAD FAJRI MUBASYSYIR

Pembina Tk. I
NIP. 19761113 200604 1 013



Balai
Sertifikasi
Elektronik

Catatan :

- UU ITE No. 19 Tahun 2016 tentang Informasi dan Transaksi Elektronik pasal 5 ayat 1: 'Informasi Elektronik dan/atau Dokumen Elektronik dan/atau hasil cetaknya merupakan alat bukti hukum yang sah.'
- Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan BSR