



SURAT KETERANGAN BEBAS NARKOBA

NOMOR : RSD.812 /4299/ X/ 2025

Yang Bertanda Tangan Di Bawah ini :

Nama : **dr. PUGUH SETYAWAN.**
Nip : 19690311 201001 1 002
Pangkat / Golongan : Pembina Tk I / IV.b
Jabatan / Pekerjaan : Dokter RSD Kalabahi

Nama : **GEDION LONGKARI**

Umur : 26 Tahun

Jenis Kelamin : Laki-laki

Pekerjaan : Guru

Alamat : Lomaafeng.RT.012/RW.006. Kel/ Desa Pintu Mas
Kecamatan Alor Barat Daya Kabupaten Alor

Atas Permintaan : **SENDIRI**

Dengan Surat Tertanggal : _____ Nomor _____

Yang bersangkutan hingga saat ini : **BEBAS NARKOBA, PSIKOTROPIKA,
PREKURSOR DAN ZAT ADIKTIF LAINNYA**

Surat Keterangan ini digunakan sebagai kelengkapan administrasi Untuk :

Persyaratan Mengikuti PPG Tahap IV Tahun 2025.

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kalabahi, 29 Oktober 2025

Dokter Pemeriksa



dr. PUGUH SETYAWAN =
NIP : 19690311 201001 1 002