

**DINAS KESEHATAN KABUPATEN BANDUNG
PUSKESMAS MAJALAYA**

Jln. Stasion No. 3 Majalaya Telp. (022) 5951703 Kode Pos 40382
E-mail : pkmmajalaya_bandungkab@yahoo.com

**SURAT KETERANGAN
KESEHATAN BADAN**

Yang bertanda tangan dibawah ini menerangkan bahwa :

Nama SYIEA UNISYA.....

Jenis Kelamin : Laki-laki / Perempuan

U m u r : 29..... Tahun

Alamat : Kp. Saparako RT 04 RW 02.....

: Desa. Majalaya Kec. Majalaya.....

Telah diperiksa kesihatannya dengan hasil :

.....= SEHAT=.....

Keterangan ini diberikan untuk :

..... PERSYARATAN PPG DALAM JABATAN.....

Demikian agar yang berkepentingan maklum adanya.

Bandung, 23 September..... 202 5...

BB : 41 Kg

TB : 149 Cm

TD : 95/70 mmHg

Yang memeriksa

(..... dr. Eva Hanifah.....)

NIP. 1992031520201220002