



PEMERINTAH PROVINSI BANTEN
DINAS KESEHATAN
UPT.RUMAH SAKIT UMUM DAERAH MALINGPING
Jl. Raya Saketi KM. 1 Malingping Telp. (0252) 508194 Fax. (0252) 509309

SURAT KETERANGAN
Nomor : **002627/KEUR/RSUM/2025**

Yang bertanda tangan di bawah ini **dr. Murniati** dokter
penguji tersendiri di Malingping dalam hal ini menjalankan tugasnya dengan mengingat sumpah
yang diucapkan waktu menerima jabatan ini menerangkan bahwa memeriksa dengan teliti:


Nama : **TETI MARYATI**
Tempat/Tgl Lahir : **Lebak, 18-02-1982**
Jenis Kelamin : **Perempuan**
Agama : **Islam**
Kewarganegaraan : **WNI**
Atas Permintaan : **Sendiri**
Alamat : **Kp. Sukamaju RT/RW 011/003 Kel/Ds. Cijaku Kec.
Cijaku Kab. Lebak**

Dengan surat tanggal... 27 Oktober 2025 No 002627/KEUR/RSUM/2025

Menerangkan bahwa yang diperiksa tersebut **CAKAP** untuk
TIDAK CAKAP

“Persyaratan Mengikuti PPG Tahap 4 Tahun 2025”

Tinggi Badan : **150 Cm**
Berat Badan : **53 Kg**
Tekanan Darah : **111/72 mmHg**

Malingping, 27 Oktober 2025
Dokter tersebut

dr. Murniati
NIP. 19770101 200801 2 023

Catatan :

Surat Keterangan ini berlaku untuk 3 bulan