



POLIKLINIK POLRES ALOR
Jl. Ahmad Yani No. 38 kalabahi
Email : urkes.polresalor@gmail.com

SURAT KETERANGAN PEMERIKSAAN KESEHATAN

Nomor : SKPK / 02 / X / KES.9. / 2025

Yang bertandatangan dibawah ini, dengan mengingat sumpah pada waktu menerima jabatan, adalah Dokter pada Poliklinik Polres Alor, menerangkan dengan sesungguhnya bahwa :

Nama : MARLEN LANGKIT
Jenis Kelamin : PEREMPUAN
Umur : 29 Tahun
Pekerjaan : GURU
Alamat : WORMANEM
Rt. 002/ Rw. 001
Kel/ Desa. PROBUR
Kecamatan. ALOR BARAT DAYA

Pada tanggal tersebut dibawah ini, telah dilakukan Pemeriksaan Fisik dan dinyatakan dalam keadaan **SEHAT**.

Surat Keterangan ini dibuat untuk keperluan :

**MELENGKAPI ADMINISTRASI UNTUK MENGIKUTI PPG DALAM JABATAN TAHAP IV
TAHUN 2025**

Demikian Surat Keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Keterangan :
TB : 157 cm
BB : 50 kg
Tekanan Darah : 130 / 70 mmHg
Suhu : 36.0
Gol. Darah : -
Buta Warna : NORMAL
Visus : 6/3

Kalabahi, 01 Oktober 2025
Dokter Pemeriksa

dr. VIQTOR TRY JUNIANTO
NRP 95061229

