**SURAT KETERANGAN**

**Nomor : DL.02.02.2.02/5.7.1/ /2022**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

1. Nama : Teguh Budiharjo, STP., M.Si
2. NIP : 196812091989031002
3. Pangkat/Gol.Ruang : Penata Tk 1 III/d
4. Jabatan : Ketua Jurusan Analis Kesehatan

 Politeknik Kesehatan Kemenkes Semarang

Dengan ini menerangkan dengan sesungguhnya bahwa :

1. Nama :
2. Nomor Induk Mahasiswa :

Adalah benar-benar Mahasiswa Program Studi Sarjana Terapan Teknologi Laboratorium Medis/ DIII Teknologi Laboratorium Medis/ DIII Teknologi Bank Darah Jurusan Analis Kesehatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Semarang.

1. Tingkat / Semester :
2. Tahun Akademik :
3. Lama Pendidikan : … Tahun

Anak dari orang Tua

1. Nama :
2. NIP :
3. Pangkat/Gol :
4. Unit Kerja :
5. Pekerjaan :

Alamat :

Demikian surat keterangan ini dibuat dengan sesungguhnya untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Semarang, ……….2022Ketua Jurusan Analis KesehatanPoliteknik Kesehatan Kemenkes SemarangTeguh Budiharjo, STP.,M.SiNIP. 196812091989031002 |