CM-008/ADM-MP/2020

Jakarta,9 Juni 2023

Kepada,

Yth, Kepala Puskesmas Kecamatan Mampang prapatan

Provinsi Daerah Khusus Ibukota Jakarta

Di

Jakarta

**FORMULIR PERMINTAAN DAN PEMBERIAN CUTI**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **I. DATA PEGAWAI** | | | |
| Nama | Dimas Prianto | NIP | 09030200.01.24 |
| Jabatan | Administrasi | Masa Kerja | 15 Thn 6 Bln |
| Unit Kerja | Puskesmas Kecamatan Mampang Prapatan | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **II. JENIS CUTI YANG DIAMBIL\*\*** | | | |
| 1. Cuti Tahunan 2023 | ✓ | 4. Cuti Melahirkan |  |
| 2. Cuti Besar |  | 5. Cuti Karena Alasan Penting |  |
| 3. Cuti Sakit |  | 5. Cuti di Luar Tanggungan Negara |  |

|  |
| --- |
| **III. ALASAN CUTI** |
| Sakit |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IV. LAMANYA CUTI** | | | | | |
| Selama | 1 Bulan | Mulai Tanggal | 5 Juni 2023 | s/d | 30 Juni 2023 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **V. CATATAN CUTI \*\*\*** | | | | |
| 1. Cuti Tahunan | | | 2. Cuti Besar |  |
| Tahun | Sisa | Keterangan | 3. Cuti Sakit |  |
| N-2 | - |  | 4. Cuti Melahirkan |  |
| N-1 | - |  | 5. Cuti Karena Alasan Penting |  |
| N | - |  | 5. Cuti di Luar Tanggungan Negara |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **VI. ALAMAT SELAMA MENJALANKAN CUTI** | | |
| Alamat : Jl. Kalibata Utara IV No. 28 RT. 006/002 Kel. Kalibata Kec. Pancoran, Jakarta Selatan | Telepon | 085213959222 |
| Pengganti Cuti,  Tri Nur Utami  NIP. 10204219741027201210014 | Hormat saya,  Dimas Prianto  NIP. 196705312007012014 | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **VII. PERTIMBANGAN ATASAN LANGSUNG** | | | |
| DISETUJUI | PERUBAHAN\*\*\*\* | DITANGGUHKAN\*\*\*\* | TIDAK DISETUJUI\*\*\*\* |
|  |  |  |  |
|  | | PLT Kepala Sub Bagian Tata Usaha Puskesmas Kecamatan Mampang Prapatan  Susi Apriyanti, S.Sos  NIP. 197804201998032001 | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **VIII. PEJABAT YANG BERWENANG MEMBERIKAN CUTI** | | | |
| DISETUJUI | PERUBAHAN\*\*\*\* | DITANGGUHKAN\*\*\*\* | TIDAK DISETUJUI\*\*\*\* |
|  |  |  |  |
|  | | Kepala Puskesmas  Kecamatan Mampang Prapatan  drg. Melvin Sijabat, M.M  NIP. 196408141998031004 | |

Catatan :

|  |  |
| --- | --- |
| \* Coret yang tidak perlu  \*\* Pilih salah satu dengan memberikan tanda (✓)  \*\*\* Diisi oleh pejabat yang menangani bidang Kepegawaian sebelum PNS mengajukan cuti  \*\*\*\* Diberi tanda (✓) dan alasannya | N-0 = Cuti tahunan berjalan  N-1 = Sisah cuti 1 tahun sebelumnya  N-2 = Sisah cuti 2 tahun sebelumnya |

PEMERINTAH PROVINSI DAERAH KHUSUS IBUKOTA JAKARTA

DINAS KESEHATAN

**PUSAT KESEHATAN MASYARAKAT KECAMATAN MAMPANG PRAPATAN**

Jl. Liliana Blok C No.24-25 Kel. Pela Mampang Kec. Mamapang Prapatan

Telepon 021-22715588 Faximile 021-22716699

Website : puskesmasmampang.weebly.com Email : pkcmampangprapatan@gmail.com

J A K A R T A

Kode Pos. 12720

CM-009/ADM-MP/2020

**SURAT PELIMPAHAN WEWENANG**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Dimas Prianto

NIP : 196705312007012014

Jabatan : Kasatpel UKP

Tempat Tugas : Puskesmas Kecamatan Mampang Prapatan

Dengan ini memberikan pelimpahan wewenang kepada :

Nama : Tri Nur Utami

NIP : 10204219741027201210014

Jabatan : Dokter Umum

Tempat Tugas : Puskesmas Kecamatan Mampang Prapatan

Untuk melaksanakan : Pelayanan : Sebagai Kasatpel UKP.

Kegiatan : ………………………………………………………….

Administrasi : ………………………………………………………….

Pada Unit : Ruang Layanan / Poli Puskesmas Kelurahan

UGD / RB Puskesmas Keliling

Pada Tanggal : 5 Juni 2023 sampai dengan tanggal 30 Juni 2023

Selama : 17 Hari~~/Bulan/Tahun\*~~

Hal-hal yang perlu diperhatikan dalam melaksanakan tugas pelimpahan wewenang :

1. Bagi yang melakukan pelayanan langsung mengacu pada SOP pelayanan klinis yang berlaku di Puskesmas Kecamatan Mampang Prapatan.
2. Bagi yang melakukan kegiatan atau administrasi mengacu pada SOP yang berlaku dan sesuai dengan kegiatan dan administrasi yang ada.
3. Melaporkan hasil kegiatan secara tertulis pada pemberi tugas limpahan.

Demikian surat pelimpahan wewenang ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Jakarta, 9 Juni 2023

Penerima Wewenang Pemberi Pelimpahan Wewenang

dr. Ali Vikri Anastasia dr. Erny Masyitah

NIP. 10204219741027201210014 NIP. 196705312007012014

Kepala Puskesmas Kecamatan Mampang Prapatan

Kota Administrasi Jakarta Selatan

drg. Melvin Sijabat, M.M

NIP.196408141998031004

Catatan :

Beri tanda (✓) untuk wewenang yang dilimpahkan

CM-008/ADM-MP/2020

Jakarta, 2 Mei 2023

Kepada,

Yth, Kepala Puskesmas Kecamatan Mampang prapatan

Provinsi Daerah Khusus Ibukota Jakarta

Di

Jakarta

**FORMULIR PERMINTAAN DAN PEMBERIAN CUTI**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **I. DATA PEGAWAI** | | | |
| Nama | Hendra | NIP | 196705312007012014 |
| Jabatan | Dokter Madya | Masa Kerja | 15 Thn 6 Bln |
| Unit Kerja | Puskesmas Kecamatan Mampang Prapatan | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **II. JENIS CUTI YANG DIAMBIL\*\*** | | | |
| 1. Cuti Tahunan 2023 | ✓ | 4. Cuti Melahirkan |  |
| 2. Cuti Besar |  | 5. Cuti Karena Alasan Penting |  |
| 3. Cuti Sakit |  | 5. Cuti di Luar Tanggungan Negara |  |

|  |
| --- |
| **III. ALASAN CUTI** |
| Sakit |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IV. LAMANYA CUTI** | | | | | |
| Selama | 1 Bulan | Mulai Tanggal | 1 Juli 2023 | s/d | 31 Juli 2023 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **V. CATATAN CUTI \*\*\*** | | | | |
| 1. Cuti Tahunan | | | 2. Cuti Besar |  |
| Tahun | Sisa | Keterangan | 3. Cuti Sakit |  |
| N-2 | - |  | 4. Cuti Melahirkan |  |
| N-1 | - |  | 5. Cuti Karena Alasan Penting |  |
| N | - |  | 5. Cuti di Luar Tanggungan Negara |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **VI. ALAMAT SELAMA MENJALANKAN CUTI** | | |
| Alamat : Jl. Kalibata Utara IV No. 28 RT. 006/002 Kel. Kalibata Kec. Pancoran, Jakarta Selatan | Telepon | 085213959222 |
| Pengganti Cuti,  Aceng Muctarudin  NIP. 10204219741027201210014 | Hormat saya,  Hendra  NIP. 196705312007012014 | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **VII. PERTIMBANGAN ATASAN LANGSUNG** | | | |
| DISETUJUI | PERUBAHAN\*\*\*\* | DITANGGUHKAN\*\*\*\* | TIDAK DISETUJUI\*\*\*\* |
|  |  |  |  |
| Kepala Satuan Pelaksana  Puskesmas Kelurahan Mampang Prapatan  dr. Elfia  NIP. 197309032005022004 | | PLT Kepala Sub Bagian Tata Usaha Puskesmas Kecamatan Mampang Prapatan  Susi Apriyanti, S.Sos  NIP. 197804201998032001 | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **VIII. PEJABAT YANG BERWENANG MEMBERIKAN CUTI** | | | |
| DISETUJUI | PERUBAHAN\*\*\*\* | DITANGGUHKAN\*\*\*\* | TIDAK DISETUJUI\*\*\*\* |
|  |  |  |  |
|  | | Kepala Puskesmas  Kecamatan Mampang Prapatan  drg. Melvin Sijabat, M.M  NIP. 196408141998031004 | |

Catatan :

|  |  |
| --- | --- |
| \* Coret yang tidak perlu  \*\* Pilih salah satu dengan memberikan tanda (✓)  \*\*\* Diisi oleh pejabat yang menangani bidang Kepegawaian sebelum PNS mengajukan cuti  \*\*\*\* Diberi tanda (✓) dan alasannya | N-0 = Cuti tahunan berjalan  N-1 = Sisah cuti 1 tahun sebelumnya  N-2 = Sisah cuti 2 tahun sebelumnya |

PEMERINTAH PROVINSI DAERAH KHUSUS IBUKOTA JAKARTA

DINAS KESEHATAN

**PUSAT KESEHATAN MASYARAKAT KECAMATAN MAMPANG PRAPATAN**

Jl. Liliana Blok C No.24-25 Kel. Pela Mampang Kec. Mamapang Prapatan

Telepon 021-22715588 Faximile 021-22716699

Website : puskesmasmampang.weebly.com Email : pkcmampangprapatan@gmail.com

J A K A R T A

Kode Pos. 12720

CM-009/ADM-MP/2020

**SURAT PELIMPAHAN WEWENANG**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Hendra

NIP : 196705312007012014

Jabatan : Kasatpel UKP

Tempat Tugas : Puskesmas Kecamatan Mampang Prapatan

Dengan ini memberikan pelimpahan wewenang kepada :

Nama : Aceng Muctarudin

NIP : 10204219741027201210014

Jabatan : Dokter Umum

Tempat Tugas : Puskesmas Kecamatan Mampang Prapatan

Untuk melaksanakan : Pelayanan : Sebagai Kasatpel UKP.

Kegiatan : ………………………………………………………….

Administrasi : ………………………………………………………….

Pada Unit : Ruang Layanan / Poli Puskesmas Kelurahan

UGD / RB Puskesmas Keliling

Pada Tanggal : 1 Mei 2023 sampai dengan tanggal 31 Mei 2023

Selama : 1 Bulan

Hal-hal yang perlu diperhatikan dalam melaksanakan tugas pelimpahan wewenang :

1. Bagi yang melakukan pelayanan langsung mengacu pada SOP pelayanan klinis yang berlaku di Puskesmas Kecamatan Mampang Prapatan.
2. Bagi yang melakukan kegiatan atau administrasi mengacu pada SOP yang berlaku dan sesuai dengan kegiatan dan administrasi yang ada.
3. Melaporkan hasil kegiatan secara tertulis pada pemberi tugas limpahan.

Demikian surat pelimpahan wewenang ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Jakarta, 2 Mei 2023

Penerima Wewenang Pemberi Pelimpahan Wewenang

dr. Ali Vikri Anastasia dr. Erny Masyitah

NIP. 10204219741027201210014 NIP. 196705312007012014

Kepala Puskesmas Kecamatan Mampang Prapatan

Kota Administrasi Jakarta Selatan

drg. Melvin Sijabat, M.M

NIP.196408141998031004

Catatan :

Beri tanda (✓) untuk wewenang yang dilimpahkan