


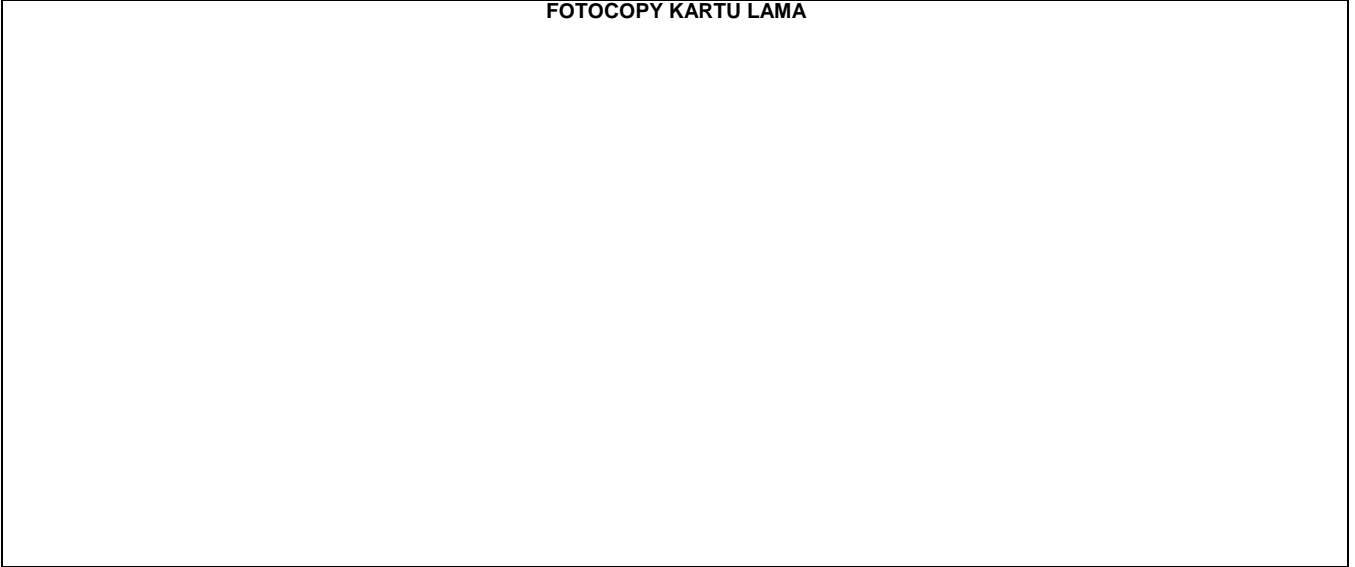
| | | |
|---|------------------------------|--|
|  | FORMULIR | PERMINTAAN PENGGABUNGAN SALDO |
| | No Dokumen : FM/KC/01/02/005 | |
| | No. Revisi : 1 | |
| Halaman 1 dari 1 | Tanggal dikeluarkan: | |

| | | |
|---|--|--|
| 1 | Nama Perusahaan | : Puskesmas Kecamatan Mampang Prapatan |
| 2 | NPP | : JJ057094 |
| 3 | Data Tenaga Kerja | : |
| | 3.1. Nama Tenaga Kerja | : |
| | 3.2 Tempat Tanggal Lahir | : |
| | 3.3. No Kartu Peserta lama (fotokopi) | : |
| | 3.4. No Kartu Peserta baru (asli terlampir) | : |
| 4 | Riwayat Pekerjaan (Referensi kerja terlampir) | 1. |
| | | 2. |
| | | 3. |

| | |
|---|---|
| Diserahkan oleh : (Nama dan Perusahaan) | Diterima oleh : (Nama Customer Service) |
| Tanggal : | Tanggal : |

**LAMPIRAN BUKTI PENGGABUNGAN SALDO
PUSKESMAS KECAMATAN MAMPANG PRAPATAN
NPP. JJ057094**

FOTOCOPY KARTU LAMA



FOTOCOPY KARTU BARU

