Lembar ke :

Kode No. :

Nomor :

 pP2pp1p

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**

**BALAI BESAR PELATIHAN KESEHATAN**

**(BBPK) CILOTO**

**SURAT PERJALANAN DINAS (SPD)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Pejabat Pembuat Komitmen | Adi Wijaya, SE, M.Ak |
| 2 | Nama/NIP Pegawai yang melaksanakan perjalanan dinas | ................................................ |
| 3 | 1. Pangkat dan Golongan
2. Jabatan/Instansi
3. Tingkat Biaya Perjalanan Dinas
 | a.b.c.  | .................................................................................................... |
| 4 | Maksud Perjalanan Dinas | Mengikuti Pelatihan bagi Pelatih Pelayanan Asuhan Kesehatan Gigi dan Mulut  |
| 5 | Alat angkutan yang dipergunakan | Kendaraan Umum |
| 6 | 1. Tempat berangkat
2. Tempat tujuan
 | a.b. | Kab/Kota asal instansi masing-masingBalai Besar Pelatihan Kesehatan Ciloto |
| 7 | 1. Lamanya Perjalanan Dinas
2. Tanggal berangkat
3. Tanggal harus kembali/tiba ditempat baru
 | a.b.c. | …5... hari19 Februari 202423 Februari 2024 |
| 8 | Pengikut : Nama |  | Tanggal Lahir | Keterangan |
|  | 1.2.3.4.5. |  |  |  |  |
| 9 | Pembebanan Anggaran1. Instansi
2. Akun
 | a.b. |  |
| 10 | Keterangan lain-lain |  | ST No : nomor tugas masing-masing peserta Tanggal : tanggal tugas masing-masing peserta |

Dikeluarkan : Ciloto

Tanggal : ………..

Pejabat Pembuat Komitmen

Adi Wijaya, SE,M. Ak

NIP. 197807272010121002

|  |  |
| --- | --- |
|  |  1. Berangkat dari : instansi masing-masing

 Pada Tanggal : …………. 2024 Ke : Balai Besar Pelatihan  Kesehatan Ciloto Atasan instansi masing2(ttd sesuai dengan yang tanda tangan di Surat Tugas+cap) ..............................................NIP. ...................................... |
| II. Tiba di : BBPK Ciloto Pada tanggal : ……... 2024 Kepala   |  Berangkat dari : BBPK Ciloto Ke : instansi masing-masing Pada Tanggal : ……… 2024 Kepala    |
| III. Tiba di :  Pada tanggal :  Kepala : (........................................................................) NIP. |  Berangkat dari :  Ke : Pada Tanggal :  Kepala :(...........................................................................)  NIP. |
| IV. Tiba di : Pada tanggal : Kepala : (......................................................................) NIP. |  Berangkat dari : Ke : Pada Tanggal : Kepala : (...........................................................................)  NIP. |
| V. Tiba di : Pada tanggal : Kepala :  (......................................................................) NIP. |  Berangkat dari : Ke : Pada Tanggal : Kepala : (...........................................................................)  NIP. |
| VI. Tiba di : instansi masing-masingPada Tanggal : ………….. 2024Atasan instasi masing2NamaNIP.  | Telah diperiksa dengan keterangan bahwa perjalanan tersebut atas perintahnya dan semata-mata untuk kepentingan jabatan dalam waktu sesingkat-singkatnya.Pejabat Pembuat KomitmenAdi Wijaya, SE, M.AkNIP. 197807272010121002 |
| VII. Catatan lain-lain |  |
| VIII. PERHATIANPPK yang menerbitkan SPD, pegawai yang melakukan perjalanan dinas, para pejabat yang mengesahkan tanggal berangkat/tiba, serta bendahara pengeluaran bertanggungjawab berdasarkan peraturan-peraturan Keuangan Negara apabila negara menderita rugi akibat kesalahan, kelalaian, dan kealpaannya. |