***KOP SURAT INSTANSI***



**SURAT REKOMENDASI**

Yang bertanda tangan di bawah ini Kepala (*tulis nama instansi………….*)

Nama :

NIP :

Tempat, Tanggal Lahir :

Instansi :

Alamat Instansi :

No. HP/ WA Aktif :

memberi rekomendasi kepada:

Nama :

NIP :

Tempat, Tanggal Lahir :

Instansi :

Unit Kerja :

Alamat Instansi :

No. HP/ WA Aktif :

Untuk mengikuti seleksi peserta **Pelatihan Surveilans Epidemiologi (FETP) Level Intermediate di Balai Besar Pelatihan Kesehatan (BBPK) Ciloto dengan metode *Sandwich Training* (sesi kelas luring, daring, dan sesi praktik lapangan) selama 9 bulan dari Januari – September 2025** dalam upaya meningkatkan kualitas sumber daya manusia. Saya menjamin atas nama tersebut bertanggung jawab dalam menjalani tugas dan kewajiban selama mengikuti pelatihan serta mematuhi segala aturan yang diberikan oleh BBPK Ciloto sebagai penyelenggara.

Demikian surat rekomendasi ini dibuat dengan sesungguhnya untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

 .... .............. 2024

Kasie/Kabid/Kepala Instansi

(Nama Atasan)

NIP