

Malang, 10 Mei 2024

Kepada

Kepala Bagian Pendidikan

STIKES KEPANJEN

Jl. Trunojoyo No. 16, Krajan, Panggungrejo,

Kec. Kepanjen, Kabupaten Malang, Jawa Timur 65163

Perihal : Permohonan Verifikasi Ijazah

Yang terhormat Bapak/Ibu,

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : Ceria Wulan Dini

Alamat : Jl. Ikan Arwana Blok R no 8 Malang

No. HP : 082233446353

Dalam rangka memenuhi syarat pemberkasan kepegawaian Persada Hospital, saya membutuhkan verifikasi atas ijazah yang saya miliki. Sehubungan dengan hal tersebut, saya ingin memohon bantuan Bapak/ Ibu untuk melakukan verifikasi atas ijazah saya, sebagai berikut :

Nama Lembaga Pendidikan : Akademi Keperawatan Pemerintah Kabupaten Malang

Program Studi : Keperawatan

Tahun Lulus : 2009

Nomor Ijazah : 232781

Saya melampirkan salinan ijazah untuk diperiksa dan diverifikasi oleh pihak yang berwenang. Dokumen tersebut terlampir bersama dengan surat ini.

Saya berharap bahwa verifikasi ijazah ini dapat dilakukan dengan segera dan hasilnya dapat diberikan dalam waktu yang sesingkat-singkatnya. Saya berterima kasih atas perhatian Bapak / Ibu atas permohonan ini.

Atas perhatian dan kerjasamanya, saya ucapkan terima kasih.

Hormat saya,



Ceria Wulan Dini

No.: 045/2009



No. 232781

DEPARTEMEN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

IJAZAH

CERIA WULANDINI

Diberikan kepada :

Nama

N.I.M

Tempat dan Tgl. Lahir :

06.051

MALANG, 21 SEPTEMBER 1988

telah dinyatakan lulus pada Program Pendidikan Diploma III (tiga) KEPERAWATAN

di Akademi Keperawatan Pemerintah Kabupaten Malang

yang bersangkutan berhak menyandang sebutan Ahli Madya Keperawatan dengan segala hak dan kewajibannya.

MALANG, 9 SEPTEMBER 2009



Badan Pengembangan dan Pemberdayaan

Sumberdaya Manusia Kesehatan

Kepala Pusat Pendidikan Tenaga Kesehatan



Dr. SETIAWAN SOEPARAN, MPH

NIP. 19530520 197811 1 001

DIREKTUR

AKPER PEMKAB MALANG

WIWIT KURNIAWATI, M.Kep. Sp. Mat

NIP. 19740818 199703 2005