

Nomor : SDN/2024/08/2239
Lampiran :-
Perihal : Permohonan

Malang, 26 Agustus 2024

Kepada :
Ibu Indah Nur' Aini, M.Pd
Di
Tempat

Dengan hormat,

Dalam rangka menunjang Pelayanan Prima dan untuk meningkatkan kemampuan karyawan dalam berkomunikasi Bahasa Inggris, kami bermaksud mengundang ibu untuk melakukan evaluasi Peserta Kelas Bahasa Inggris di Rumah Sakit Wava Husada Kepanjen yang akan dilaksanakan pada :

Hari, tanggal : Selasa, 27 Agustus 2024
Waktu : 08.00 – 12.00 WIB
Tempat : Ruang Meeting A GP 3 Lt 5

Sehubungan dengan hal tersebut diatas kami mohon untuk teknis pelaksanaan dapat menghubungi :

Endang Juaitah, S.Psi.

Kasubbag PPSDM

Telp. 0341-393000 /81805005036

Demikian surat jawaban dari kami. Atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Hormat kami,
An. Direktur Rumah Sakit Wava Husada
Wakil Direktur Umum dan Keuangan
Rumah Sakit Wava Husada,




Rosaria Abadi, SE, M. Ak
NIK. 30405041

PEMERIKSA1	PEMERIKSA2	PEMERIKSA3	PEMERIKSA 4
			