

KOP DINAS KELURAHAN/DESA

SURAT KETERANGAN LOKASI TEMPAT PRAKTIK

Nomor :

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :
NIP :
Jabatan : Lurah/Kepala Desa.....

Memberikan keterangan kepada yang tersebut namanya dibawah ini :

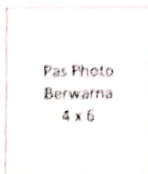
1. Nama :
2. Jenis Kelamin : Laki-laki/Perempuan
3. Tempat/tanggal lahir :
4. Agama :
5. Kewarganegaraan :
6. Pekerjaan :
7. Pendidikan Formal :
8. Nomor Telepon :
9. Alamat rumah : Jln. No.
RT/RW
Kelurahan/Desa
Kecamatan
Kab/Kota
Provinsi

Bahwa sepanjang penelitian dan pengamatan kami selama ini yang bersangkutan tersebut di atas benar-benar BERLOKASI di(sebutkan alamat).

Demikian surat keterangan ini kami berikan kepada yang bersangkutan, untuk dipergunakan seperlunya.

Malinau, 20

Lurah/Kepala Desa.....
Kecamatan.....



(Nama dan NIP lengkap)