

SURAT PERNYATAAN TANGGUNG JAWAB MUTLAK (KRONOLOGIS)

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :
Tempat/Tgl Lahir :
Jabatan : Peserta Dokter Internsip Angkatan I Tahun 2023
Wahana :
Alamat :

Menyatakan bahwa saya melakukan perjalanan dinas menuju Kota Mojokerto dari Kota Malang. (alamat sesuai KTP) untuk menjalani tugas sebagai dokter internship di RSUD dr. Wahidin Sudiro Husodo Kota Mojokerto dan Puskesmas Blooto Kota Mojokerto pada tanggal 23 Februari 2022.

Rute perjalanan menggunakan mobil pribadi lewat jalan nasional dari Malang ke Mojokerto. Perjalanan di mulai tanggal 23 Februari 2022 sekitar pukul 16.05 dari rumah di Malang (alamat sesuai KTP) ke Mojokerto melewati jalan nasional. Sebelum memulai perjalanan saya terlebih dahulu mengisi bensin jenis pertalite di Malang sebagai persiapan perjalanan ke Mojokerto. Perjalanan ke Mojokerto ditempuh dalam waktu 90 menit dan tiba pukul 17.35 tanggal 23 Februari 2022.

Dengan ini saya menyatakan bertanggung jawab mutlak atas transport perjalanan dinas yang dikeluarkan. Segala kerugian negara yang timbul di kemudian hari akibat dari ralat/ perubahan tersebut di atas, sepenuhnya merupakan tanggung jawab saya sebagai peserta PIDI.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya, sebelum dan sesudahnya saya ucapkan terimakasih.

Pejabat Pembuat Komitmen
drg. Angger Rina Widowati, MKM
NIP. 196701031993012001

Yang membuat pernyataan,

