D:\Logo\Logo Pidie Warna_edited.tifPEMERINTAH KABUPATEN PIDIE

DINAS PENDIDIKAN

UPTD WILAYAH I PADANG TIJI

SEKOLAH DASAR NEGERI PAWOD

Alamat : Jalan Sp. Beutong – Laweueng Kec. Muara Tiga Kab. Pidie Kode Pos 24153

Pawod, 10 September 2015

Kepada

Yth. Kepala Dinas Pendidikan

Kabupaten Pidie

Di -

Sigli

SURAT PENGANTAR

Nomor : 421/ /2016

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NO | Isi Surat/Barang | Banyaknya | Ket |
| 1 | Bahan usul kenaikan gaji berkala  a.n Novita Rubiani | 1 ( satu )  Berkas | Dengan hormat,  Bersama ini kami kirimkan bahan dimaksud untuk diproses selanjutnya.  Demikian dan terima kasih |

Pawod, 10 September 2015

Kepala SD Negeri Pawod

RAZALI, S.Pd

Nip. 19680414 198902 1 001

D:\Logo\Logo Pidie Warna_edited.tifPEMERINTAH KABUPATEN PIDIE

DINAS PENDIDIKAN

UPTD WILAYAH I PADANG TIJI

SEKOLAH DASAR NEGERI PAWOD

Alamat : Jalan Sp. Beutong – Laweueng Kec. Muara Tiga Kab. Pidie Kode Pos 24153

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nomor  Lamp  Hal | :  :  : | 421.2/ 15 /2016  1 (satu) Eks  Mohon bantuan untuk melaksanakan  pengujian kesehatan | Sigli, 25 April 2016  Kepada Yth.  Kepala RSUD Tgk.Chik Di Tiro  Di-  Sigli |

Dengan hormat,

Sesuai dengan peraturan pemerintah nomor : 26/VII/1997 dan peraturan menteri kesehatan nomor : 143/MENKES/PER/VII/1997 tanggal 1 Juli 1997, maka dengan ini kami mohon kepada saudara untuk mengadakan pengujian kesehatan atas nama :

Nama : **Novita Rubiani**

NIP : 19831129 201406 2 003

Pangkat/golongan : Pengatur Muda /II/C

Jabatan : Guru

Unit Kerja : SD Negeri Pawod

Guna untuk melengkapi persyaratan bahan usul kenaikan pangkat 100% ( seratus persen )

Demikian untuk dimaklumi dan mendapat pertimbangan selanjutnya.

Pawod, 30 April 2016

Kepala SD Negeri Pawod

ASNAWI, S.Pd

Nip. 19601231 198206 1 001

D:\Logo\Logo Pidie Warna_edited.tifPEMERINTAH KABUPATEN PIDIE

DINAS PENDIDIKAN

UPTD WILAYAH I PADANG TIJI

SEKOLAH DASAR NEGERI 1 KALEE

Alamat : Jalan Krueng Raya – Sigli Kec. Muara Tiga Kab. Pidie Kode Pos 24153

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nomor  Lamp  Hal | :  :  : | 421.2/ /2016  1 (satu) Eks  Mohon bantuan untuk melaksanakan  pengujian kesehatan | Sigli, 2 Mei 2016  Kepada Yth.  Kepala RSUD Tgk.Chik Di Tiro  Di-  Sigli |

Dengan hormat,

Sesuai dengan peraturan pemerintah nomor : 26/VII/1997 dan peraturan menteri kesehatan nomor : 143/MENKES/PER/VII/1997 tanggal 1 Juli 1997, maka dengan ini kami mohon kepada saudara untuk mengadakan pengujian kesehatan atas nama :

Nama : **EVI MURDIANA**

NIP : 19851020 201406 2 012

Pangkat/golongan : Pengatur Muda/II/A

Jabatan : Guru

Unit Kerja : SD Negeri 1 Kalee

Guna untuk melengkapi persyaratan bahan usul kenaikan pangkat 100% ( seratus persen )

Demikian untuk dimaklumi dan mendapat pertimbangan selanjutnya.

Kalee, 2 Mei 2016

Kepala SD Negeri 1 Kalee

KISMIAH, A.Ma.Pd

Nip. 19661231 199110 2 002