

SURAT KETERANGAN BEBAS NARKOBA

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :
Pekerjaan / Jabatan :
Rumah Sakit :

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa nama di bawah ini:

Nama :
Jenis Kelamin : Laki –Laki / perempuan
Tempat Tgl. Lahir/Usia :
Usia :
Pekerjaan / Jabatan :
Alamat :

Berdasarkan Hasil Pemeriksaan, yang bersangkutan dinyatakan Bebas Narkoba. Demikian surat keterangan ini dibuat dengan sebenarnya.

..... ,

Stempel
Rumah Sakit

(.....)

**) Dengan mwlampirkan Surat Hasil Pemeriksaan Bebas Narkoba*