#### 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 melampirkan Surat Hasil Pemeriksaan Bebas Narkoba*