



PEMERINTAH KABUPATEN BONE
DINAS KESEHATAN
UPT PUSKESMAS AJANGALE

Jalan Jend.Sudirman No.19 Pompanua Kec.Ajangale Kab.Bone
Telepon 085394217885, Email : pkm.ajangale.bone@gmail.com, Kode Pos 92755

SURAT PERNYATAAN TANGGUNG JAWAB MUTLAK

Nomor : 430.465/UPT PKM-AJ/VIII/2026

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : drg. Hj. Kurnia, S.KG
NIP : 199210092022032001
Pangkat, Gol : Penata Muda Tk. I, III/b
Jabatan : Kepala UPT
Unit Kerja : UPT Puskesmas Ajangale

Menyatakan bahwa telah melakukan pemetaan dan konfirmasi terhadap kondisi keaktifan Pegawai Pemerintah dengan Perjanjian Kerja (PPPK) Paruh Waktu di lingkungan UPT PUSKESMAS AJANGALE - DINAS KESEHATAN. Hasil konfirmasi tersebut dituangkan dalam daftar sebagaimana terlampir.

No	NIP	Nama	Jabatan	Unit Kerja	Status
1	198612012025212059	ANDI NURHUDA ARFAH	Perawat Terampil	UPT PUSKESMAS AJANGALE - DINAS KESEHATAN	Aktif
2	198901182025212064	ERVINAH	Bidan Ahli Pertama	UPT PUSKESMAS AJANGALE - DINAS KESEHATAN	Aktif
3	198802212025212052	IRMAWATI	PENATA LAYANAN OPERASIONAL	UPT PUSKESMAS AJANGALE - DINAS KESEHATAN	Aktif
4	198510202025212048	KRISMAWATI	Bidan Terampil	UPT PUSKESMAS AJANGALE - DINAS KESEHATAN	Aktif

5	198612122025212097	MERIYANTI	Perawat Terampil	UPT PUSKESMAS AJANGALE - DINAS KESEHATAN	Aktif
6	198609232025212049	ZELFIANA	Perawat Terampil	UPT PUSKESMAS AJANGALE - DINAS KESEHATAN	Aktif

Berdasarkan hasil konfirmasi tersebut di atas, kami menyatakan bahwa:

1. Total PPPK Paruh Waktu yang dikonfirmasi: **6** orang;
2. PPPK Paruh Waktu yang dinyatakan **Aktif**: **6** orang; dan
3. PPPK Paruh Waktu yang dinyatakan **Tidak Aktif**: **0** orang.

Demikian surat pernyataan ini dibuat dengan sebenar-benarnya untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Watampone, 20 Agustus 2026

Kepala UPT Puskesmas Ajangale



Irg. Hj. Kurnia, S.KG

NIP. 199210092022032001