



PEMERINTAH KABUPATEN KAPUAS HULU
DINAS KESEHATAN, PENGENDALIAN PENDUDUK
DAN KELUARGA BERENCANA
PUSKESMAS SILAT HILIR

Alamat : Jl. Dayang Ninak No. 76, Desa Perigi, Kec. Silat Hilir, Kode Pos 78773

Laman : pkmsilathilir@gmail.com

Silat Hilir, 17 Februari 2025

Nomor : 400.7.22/065/DKKB/PKM.SLH/TU

Kepada: Yth. Camat Silat Hilir

Sifat : Penting

Perihal : Peminjaman Aula
Kecamatan Silat Hilir

di-

Tempat

Dengan Hormat,

Sehubungan akan dilaksanakannya Kegiatan **Rapat Lokakarya Mini Lintas Sektoral Puskesmas Silat Hilir Triwulan I Tahun 2025** yang akan dilaksanakan pada :

Hari/Tanggal : Kamis, 20 Februari 2025

Waktu : 08.00 WIB s/d Selesai

Tempat : Aula Kecamatan Silat Hilir

Maka dengan ini kami mengajukan permohonan kepada Bapak untuk dapat memberikan izin peminjaman Aula Kecamatan Silat Hilir untuk terlaksananya kegiatan tersebut.

Demikian surat ini kami sampaikan, atas izin dan perhatiannya Kami ucapkan terimakasih.

Silat Hilir, 17 Februari 2025

Kepala Puskesmas Silat Hilir

Ns. Juanda Sitepu, S.Kep

Penata Muda Tk.I

NIP. 19890613 201101 1 001