

A. Contoh Formulir Pemberitahuan Sebelum Melakukan Perjalanan

PEMBERITAHUAN RENCANA PERJALANAN NONKEDINASAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : _____
NIP : _____
Pangkat/Gol. : _____
Unit Organisasi : _____

dengan ini menyampaikan pemberitahuan akan melakukan perjalanan nonkedinasan sebagai berikut :

Daerah asal : _____
Zona risiko daerah asal : Risiko Tinggi/Risiko Sedang/Risiko Rendah/Tidak Ada Kasus/Tidak Terdampak *)
(diisi sesuai status zona risiko daerah pada <https://covid19.go.id/peta-risiko>)
Daerah tujuan : _____
Zona risiko daerah tujuan : Risiko Tinggi/Risiko Sedang/Risiko Rendah/Tidak Ada Kasus/Tidak Terdampak *)
(diisi sesuai status zona risiko daerah pada <https://covid19.go.id/peta-risiko>)
Tanggal berangkat : _____
Tanggal Kembali : _____
Moda transportasi : kendaraan pribadi/transportasi umum *)
Keperluan : _____

Demikian disampaikan kiranya menjadi maklum.

<kota>, <tanggal> <bulan> <tahun>
Mengetahui,
<Kepala Unit Kerja>

tanda tangan

<Nama>

Hormat kami,

tanda tangan

<Nama>

*) coret yang tidak sesuai

B. Contoh Formulir Penyampaian Hasil PCR Test/Rapid-Test/surat keterangan bebas gejala seperti influenza (*influenza-like illness*)

PEMBERITAHUAN HASIL PCR TEST/RAPID-TEST/SURAT KETERANGAN BEBAS GEJALA SEPerti INFLUENZA (*INFLUENZA-LIKE ILLNESS*)

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : _____
NIP : _____
Pangkat/Gol. : _____
Jabatan : _____
Unit Organisasi : _____

sehubungan dengan perjalanan yang telah dilakukan, dengan ini menyampaikan hasil PCR Test/Rapid-Test/surat keterangan bebas gejala seperti influenza (*influenza-like illness*), sebagai berikut :

Tanggal tes : _____

Hasil tes (pilih salah satu):	<input type="checkbox"/>	Surat Keterangan PCR Test		
	<input type="checkbox"/>	Positif	<input type="checkbox"/>	Negatif
	<input type="checkbox"/>	Surat Keterangan Rapid Test		
	<input type="checkbox"/>	Reaktif	<input type="checkbox"/>	Nonreaktif
	<input type="checkbox"/>	Surat Keterangan bebas gejala seperti influenza		
	<input type="checkbox"/>	Terdapat gejala	<input type="checkbox"/>	Tidak terdapat gejala

Dokumen Pendukung : _____ (*dilampirkan surat keterangan hasil tes*)

Demikian disampaikan kiranya menjadi maklum.

<kota>, <tanggal> <bulan> <tahun>

Mengetahui,
<Kepala Unit Kerja>

tanda tangan

<Nama>

Hormat kami,

tanda tangan

<Nama>

*) coret yang tidak sesuai

DIREKTUR JENDERAL,

ttd.

SURYO UTOMO