

**SURAT PERNYATAAN
KESEDIAAN MENJADI RELAWAN DALAM RANGKA PENANGANAN COVID-19
DI RSUD DOKTER SOEDARSO TAHUN 2021**

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :
Tempat/tanggal lahir :
Alamat Domisili :
Jenis Ketenagaan :
Nomor HP/WA :

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa:

1. Saya bersedia melakukan tugas sebagai relawan.
2. Saya bersedia bekerja dalam shift 24 (dua puluh empat) jam.
3. Saya bersedia menerima jasa relawan atau kompensasi sesuai ketentuan yang berlaku.
4. Saya bersedia menerapkan *social distancing* serta Perilaku Hidup Bersih dan Sehat (PHBS) di lingkungan unit kerja penempatan antara lain:
tidak bersalaman, tidak berpelukan dan tidak berjabat tangan, duduk dan berdiri dengan jarak minimal 1 meter, menghindari kerumunan dan bergerombol atau kegiatan mengundang massa, selalu mencuci tangan sesuai standar IPSPG, tidak mengusap mata, hidung, mulut dan telinga sebelum mencuci tangan dan lain-lain yang dapat memicu penyebaran COVID-19.
5. Saya bersedia mengikuti pembekalan untuk penanganan COVID-19.
6. Saya bersedia dikontrak selama jangka waktu 3 (tiga) bulan.

Demikian Surat Pernyataan ini Saya buat dengan penuh kesadaran tanpa adanya paksaan dan tekanan dari pihak manapun, untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Dibuat di :
Pada tanggal :

Yang membuat pernyataan

Materai Rp 10.000,-

(nama lengkap)

Ket: diketik dan ditandatangani bermaterai