

CONTOH
SURAT LAMARAN PPPK PEMKAB TEGAL
TAHUN 2022

				, 2022
				Kepada Yth.
Lampiran	:	1 (satu) bendel		
Perihal	:	Lamaran sebagai PPPK Pemerintah Kabupaten Tegal Tahun 2022		BUPATI TEGAL di _ S L A W I

Memperhatikan pengumuman penerimaan Pegawai Pemerintah Dengan Perjanjian Kerja (PPPK) untuk jabatan fungsional teknis Pemerintah Kabupaten Tegal nomor tanggal tentang Penerimaan Pegawai Pemerintah Dengan Perjanjian Kerja (PPPK) Untuk Jabatan Fungsional Teknis Kabupaten Tegal Tahun Anggaran 2022, kami yang bertandatangan dibawah ini:

Nama :
Tempat, tanggal lahir :
Alamat :
Pendidikan :
No HP/Telepon :
Alamat e-mail :

mengajukan lamaran untuk menjadi PPPK Pemerintah Kabupaten Tegal dengan formasi, jabatan dan kualifikasi pendidikan sebagai berikut:

Formasi *) :
Jabatan **) :
Kualifikasi pendidikan ***) :

Sebagai bahan pertimbangan, kami unggah dokumen-dokumen persyaratan sebagaimana tercantum dalam pengumuman penerimaan PPPK untuk jabatan fungsional teknis Pemerintah Kabupaten Tegal Tahun Anggaran 2022 melalui SSCASN, yang terdiri:

1. *File scan* surat lamaran asli.
2. *File scan* e-KTP asli atau surat keterangan asli telah melakukan perekaman kependudukan.
3. *File scan* ijazah pendidikan asli atau pengganti ijazah asli.
4.*****)

Demikian surat lamaran ini kami sampaikan. Atas perhatian Ibu, kami menyampaikan terima kasih.

Meterai
Rp. 10.000

Hormat kami,

*****)

Nama lengkap

Keterangan :

- *) Tulis nama formasi yang dilamar. Contoh: Umum.
- **) Tulis nama jabatan yang dilamar. Contoh: Ahli Pertama – Perencana.
- ***) Tulis kualifikasi pendidikan yang dipersyaratkan. Contoh: S1 Akuntansi.

- ****) Tulis syarat-syarat lain sesuai dengan formasi dan jabatan yang dilamar. Lihat romawi V pengumuman penerimaan PPPK teknis Pemkab Tegal 2022.
- *****) Meterai tempel nominal Rp. 10.000,- dan tanda tangani dengan pena bertinta hitam.

Lampiran III Pengumuman Sekda Kab. Tegal
Nomor : 810/26/ /2022
Tanggal : Desember 2022

>>KOP SURAT<<

SURAT KETERANGAN PENGALAMAN KERJA

Nomor:

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :
NIP :
Jabatan :
Unit Kerja :

dengan ini menerangkan bahwa:

Nama :
Tempat/tanggal lahir :
Pendidikan :
Unit Kerja/Instansi :

telah melaksanakan tugas sebagai selama tahun bulan,
terhitung mulai tanggal sampai dengan tanggal dan berkinerja
baik.

Demikian surat keterangan ini dibuat dengan sesungguhnya dan sebenar-benarnya untuk dapat
digunakan sebagaimana mestinya.

....., 2022
Jabatan¹⁾

(ttd)

Nama

CONTOH
SURAT PERNYATAAN

SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertandatangan di bawah ini,

Nama	:
Tempat, tanggal lahir	:
Pendidikan	:
Alamat	:
Formasi yang dilamar	:
Jabatan yang dilamar	:
Kualifikasi pendidikan	:

Dengan ini menyatakan bahwa :

1.

Tidak pernah dipidana dengan pidana penjara berdasarkan putusan pengadilan yang sudah mempunyai kekuatan hukum tetap karena melakukan tindak pidana dengan pidana penjara 2 (dua) tahun atau lebih.

2.

Tidak pernah diberhentikan dengan hormat tidak atas permintaan sendiri atau tidak dengan hormat sebagai Pegawai Negeri Sipil, Pegawai Pemerintah Dengan Perjanjian Kerja, prajurit Tentara Nasional Indonesia, anggota Kepolisian Negara Republik Indonesia, atau diberhentikan tidak dengan hormat sebagai pegawai swasta.

3.

Tidak berkedudukan sebagai Calon Pegawai Negeri Sipil, Pegawai Negeri Sipil, Pegawai Pemerintah Dengan Perjanjian Kerja, prajurit Tentara Nasional Indonesia, atau anggota Kepolisian Negara Republik Indonesia.

4.

Tidak menjadi anggota atau pengurus partai politik atau terlibat politik praktis.

5.

Bersedia ditempatkan di seluruh wilayah Negara Kesatuan Republik Indonesia atau negara lain yang ditentukan oleh instansi pemerintah.

6.

Tidak terlibat langsung atau tidak langsung dalam kegiatan organisasi yang bertentangan dengan Pancasila, Undang-Undang Dasar 1945, Negara dan Pemerintah.

7.

Tidak pernah mengonsumsi/menggunakan narkoba, psikotropika, precursor dan zat adiktif lainnya.

8.

Bersedia dinyatakan Tidak Memenuhi Syarat (TMS) dan tidak akan mengajukan keberatan/aduan apabila data yang disampaikan dalam seleksi Penerimaan Pegawai Dengan Perjanjian Kerja untuk jabatan fungsional teknis Pemerintah Kabupaten Tegal Tahun Anggaran 2022 terbukti tidak benar dan tidak sesuai dengan persyaratan yang telah ditetapkan.

Demikian surat pernyataan ini dibuat dalam keadaan sadar dan tidak ada tekanan dari pihak manapun.

Meterai
Rp. 10.000

Nama kota, tgl, bulan, tahun.

Ttd
*)

Nama Lengkap

Keterangan :

*) Meterai tempel nominal Rp. 10.000,- dan tanda tangani dengan pena bertinta hitam.

Lampiran V Pengumuman Sekda Kab. Tegal
Nomor : 810/26/ /2022
Tanggal : Desember 2022

FORMAT SURAT KETERANGAN PENYANDANG DISABILITAS

KOP SURAT RUMAH SAKIT PEMERINTAH/PUSKESMAS

SURAT KETERANGAN

Nama	:	Jenis Kelamin: Laki/Perempuan*)
Umur	:	
NIK	:	
Ada Disabilitas	:	Ya/Tidak*)
Lokasi Disabilitas	:	
	-	Susunan syaraf pusat; sebutkan_____
	-	_____
	-	Organ Penginderaan; sebutkan_____
	-	_____
	-	Extremitas atas kanan/kiri/keduanya*)
	-	Tangan dominan kanan/kiri*)
	-	Extremitas bawah kanan/kiri/keduanya*)
	-	Lain-lain _____
		ANAMNESIS**)
1. Riwayat disabilitas :	-	Sejak lahir
	-	Sesudah kecelakaan, pada tahun _____
	-	Sesudah sakit, pada tahun _____
1. Kemampuan mengurus diri-):		
- Mampu		
- Sebagian besar bisa, jelaskan yang tidak bisa_____		
- Perlu bantuan penuh orang lain		
3. Bepergian keluar rumah:		
- Bisa sendiri/perlu di antar anggota keluarga*)		
		HASIL PEMERIKSAAN**)
1. Jenis Disabilitas:		
a. Disabilitas Fisik		
1) Amputasi (Tangan/Kaki)*)		
2) Kelemahan bagian atas anggota gerak atas dan bawah		
3) Paraplegi (anggota tubuh bagian bawah yang meliputi kedua tungkai dan organ panggul)		
4) <i>Cerebral Palsy</i> (CP)		
b. Disabilitas Sensorik		
1) Netra		
a) Buta total		
b) Persepsi cahaya/ <i>low vision</i>		
2) Rungu		
3) Wicara		
c. Disabilitas Intelektual		
1) Disabilitas grahita		
2) <i>Down syndrome</i>		

a. Disabilitas Mental

- 1) Psikososial (Skizofrenia, Bipolar, Depresi, Ansietas dan Gangguan Kepribadian) *)
- 2) Disabilitas perkembangan (Autis/Hiperaktif) *)

1. Derajat Disabilitas Fisik :

- 1) Derajat 1: mampu melaksanakan aktivitas atau mempertahankan sikap dengan kesulitan
- 2) Derajat 2: mampu melaksanakan kegiatan atau mempertahankan sikap dengan bantuan alat bantu
- 3) Derajat 3: mampu melaksanakan aktivitas, sebagian memerlukan bantuan orang lain, dengan atau tanpa alat bantu
- 4) Derajat 4: dalam melaksanakan aktivitas, tergantung penuh terhadap pengawasan orang lain
- 5) Derajat 5: tidak mampu melakukan aktivitas tanpa bantuan penuh orang lain dan tersedianya lingkungan khusus
- 6) Derajat 6: tidak mampu penuh melaksanakan kegiatan sehari-hari meskipun dibantu penuh orang lain

2. Kemampuan Mobilitas:

- 1) Jalan/ jalan perlahan/jalan dengan alat bantu/tidak mampu jalan*)
- 2) Naik tangga/naik tangga perlahan/tidak mampu naik tangga*)

3. Gangguan Extremitas atas: _____

- 1) Kanan: kekuatan 5/4/3/2/1/0
- 2) Kiri: Kekuatan 5/4/3/2/1/0

4. Alat Bantu yang digunakan : Ada/Tidak*), sebutkan _____

5. Penyakit lain : Ada/Tidak*), sebutkan _____

6. Pengobatan : Ada/Tidak*), sebutkan _____

Catatan tambahan lainnya :

**Tempat dan Tanggal Pemeriksaan Dokter
yang memeriksa**

Nama NIP.

Keterangan:

*) = coret yang tidak perlu

**) = wajib diisi rincian terkait deskripsi kondisi disabilitas