

Lampiran 1 :

Mamasa, November 2022

KEPADA
YTH. BAPAK BUPATI MAMASA
DI
MAMASA

1. YANG BERTANDATANGAN DI BAWAH INI :

NAMA :
TEMPAT/TANGGAL LAHIR :
JENIS KELAMIN :
STATUS PERKAWINAN :
AGAMA :
PENDIDIKAN TERAKHIR :
PEKERJAAN SAAT INI :
ALAMAT :
NOMOR TLP/HP/WA :
EMAIL :

DENGAN INI MENGAJUKAN LAMARAN PADA PENDAFTARAN SELEKSI PENGADAAN CALON PEGAWAI PEMERINTAH DENGAN PERJANJIAN KERJA (PPPK) PEMERINTAH KABUPATEN MAMASA TAHUN ANGGARAN 2022 UNTUK JABATAN

.....

2. SEBAGI BAHAN PERTIMBANGAN BERSAMA INI SAYA LAMPIRKAN

- A. PAS FOTO TERBARU BERWARNA LATAR BELAKANG MERAH;
- B. KARTU TANDA PENDUDUK
- C. IJAZAH
- D. TRANSKRIP NILAI
- E. SURAT REKOMENDASI PENGALAMAN KERJA DAN BERKINERJA BAIK
- F. SURAT TANDA REGISTRASI (STR) YANG MASIH BERLAKU *)
- G. SURAT REKOMENDASI/SURAT KETERANGAN TELAH BEKERJA PALING SEDIKIT 3 TAHUN SECARA TERUS MENERUS:**)
- H. SK PENUGASAN DARI KEMENTERIAN KESEHATAN;***)
- I. SURAT REKOMENDASI/KETERANGAN YANG DITANDATANGANI KEPALA UNIT FASILITAS LAYANAN KESEHATAN TEMPAT BEKERJA SAAT INI; ****)
- J. SURAT KETERANGAN JENIS/TINGKAT DISABILITAS DARI DOKTER RUMAH SAKIT PEMERINTAH:*****)

BESAR HARAPAN SAYA AGAR BAPAK DAPAT MEMPERTIMBANGKAN LAMARANINI, ATAS PERHATIANNYA SAYA UCAPKAN TERIMA KASIH.

PELAMAR

e-materai Rp.
10.000

- *) BAGI PELAMAR YANG MENSYARATKAN STR
**) BAGI NON ASN YANG BEKERJA TERUS MENERUS MNIMAL 3 TAHUN
***) BAGI PELAMAR YANG SEDANG/TELAH MELAKSANAKAN PENGABDIAN PELAYANAN KESMAS
****) BAGI PELAMAR YANG MEMILIKI
*****) BAGI PELAMAR PENAYNDANG DISABILITAS

Lampiran 2 :

SURAT PERNYATAAN

Yang bertandatangan di bawah ini :

Nama :

Tempat dan Tanggal Lahir :

Agama :

Alamat :

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya, bahwa saya :

1. Tidak pernah dipidana dengan pidana penjara berdasarkan putusan pengadilan yang sudah mempunyai kekuatan hukum yang 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 Calon PNS atau PNS, PPPK, Prajurit Tentara Nasional Indonesia, anggota Kepolisian Negara Republik Indonesia, atau diberhentikan tidak dengan hormat sebagai pegawai swasta atau pegawai lainnya antara lain pegawai Badan Usaha Milik Negara atau Badan Usaha Milik Daerah;
3. Tidak berkedudukan sebagai Calon PNS, PNS, PPPK 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.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya, dan saya bersedia dituntut di pengadilan serta bersedia menerima segala tindakan yang diambil oleh Instansi Pemerintah, apabila dikemudian hari terbukti pernyataan saya ini tidak benar.

....., 2021

Yang membuat pernyataan

e-materai Rp.
10.000

.....

Lampiran 3

“KOP SURAT”

SURAT KETERANGAN PENGALAMAN KERJA

NOMOR :

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

NIP :

Jabatan :

Unit Kerja/Instansi :

Dengan ini menerangkan bahwa :

Nama :

Tempat, Tgl Lahir :

Pendidikan :

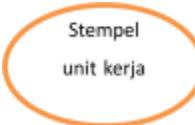
Unit Kerja/Instansi :

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

Kepala
Instansi/Direktur/Divisi.....



.....
NIP.

“KOP SURAT”

**SURAT KETERANGAN PENGALAMAN KERJA
BAGI PELAMAR JABATAN FUNGSIONAL KESEHATAN YANG BERUSIA 35 TAHUN KE ATAS
DENGAN MEMILIKI MASA KERJA PALING SINGKAT 3 TAHUN SECARA TERUS MENERUS SERTA
MELAMAR DI FASILITAS KESEHATAN TEMPAT BEKERJA SAAT INI**

NOMOR :

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

NIP :

Jabatan :

Unit Kerja/Instansi :

Dengan ini menerangkan bahwa :

Nama :

Tempat, Tgl Lahir :

Usia :

Pendidikan :

Unit Kerja/Instansi :

Telah melaksanakan tugas sebagai Selama Tahun
Bulan, secara terus menerus, mulai Terhitung tanggal ... bulan Tahun Sampai
dengan surat keterangan ini saya buat.

Demikian Surat Keterangan ini dibuat dengan sesungguhnya dan sebenar-benarnya untuk dapat
digunakan sebagimana mestinya.

....., 2022

Kepala
Jabatan *)



.....
NIP

*) Bagi jabatan fungsional kesehatan, ditandatangani oleh Kepala Puskesmas/Kepala Rumah Sakit/Pejabat Pimpinan Tinggi
Pratama/Pejabat Administrator/Direktur/Kepala Divisi yang membidangi sumber daya manusia.

“KOP SURAT”

SURAT KETERANGAN

BAGI PELAMAR JABATAN FUNGSIONAL KESEHATAN YANG BEKERJA DI FASILITAS KESEHATAN

MILIK PEMERINTAH DAN MELAMAR DI TEMPATNYA BEKERJA SAAT INI

NOMOR :

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

NIP :

Jabatan :

Unit Kerja :

Dengan ini menerangkan bahwa :

Nama :

Tempat, Tgl Lahir :

Usia :

Pendidikan :

Unit Kerja/Instansi :

Masih melaksanakan tugas sebagai di dan yang bersangkutan melamar sebagai di sampai dengan surat keterangan ini saya buat.

Demikian Surat Keterangan ini dibuat dengan sesungguhnya dan sebenar-benarnya untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

....., 2022

Kepala
Jabatan *)

Stempel
unit kerja

.....
NIP.

*) Bagi jabatan fungsional kesehatan, ditandatangani oleh Kepala Puskesmas/Kepala Rumah Sakit/Pejabat Pimpinan Tinggi Pratama/Pejabat Administrator/Direktur/Kepala Divisi yang membidangi sumber daya manusia.

