

SURAT LAMARAN PPPK JABATAN FUNGSIONAL KESEHATAN

POLEWALI MANDAR, OKTOBER 2024

KEPADA
YTH. BUPATI POLEWALI MANDAR
DI –
 TEMPAT

DENGAN HORMAT,

SAYA YANG BERTANDA TANGAN DIBAWAH INI :

NAMA TANPA GELAR :
TEMPAT / TANGGAL LAHIR :
PENDIDIKAN / JURUSAN :
ALAMAT :
NOMOR WHATSAPP :
ALAMAT EMAIL :

DENGAN INI MENGAJUKAN PERMOHONAN KEPADA BAPAK, DENGAN HARAPAN DAPAT MELAMAR PADA JABATAN *) UNIT KERJA PENEMPATAN **)..... PADA SELEKSI PENGADAAN **PEGAWAI PEMERINTAH DENGAN PERJANJIAN KERJA** DI LINGKUNGAN PEMERINTAH KABUPATEN POLEWALI MANDAR TAHUN 2024.

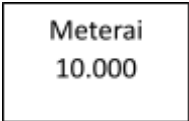
SEBAGAI BAHAN PERTIMBANGAN BERSAMA INI KAMI SAMPAIKAN :

- 1. SURAT PERNYATAAN SESUAI DENGAN PERSYARATAN INSTANSI YANG SUDAH DITANDATANGANI DAN DIBUBUHI METERAI;
- 2. SURAT LAMARAN SESUAI DENGAN PERSYARATAN INSTANSI YANG SUDAH DITANDATANGANI DAN DIBUBUHI METERAI;
- 3. SURAT KETERANGAN BEKERJA YANG DITANDATANGANI OLEH PIMPINAN UNIT KERJA, DENGAN PENGALAMAN DI BIDANG KERJA SESUAI DENGAN KOMPETENSI TUGAS JABATAN YANG DILAMAR, PALING SINGKAT 2 (DUA) TAHUN SESUAI DENGAN JENJANG DAN JABATAN YANG DILAMAR;
- 4. KARTU TANDA PENDUDUK / SURAT KETERANGAN DARI DUKCAPIL / BUKTI IDENTITAS KEPENDUDUKAN LAINNYA YANG DIPERSYARATKAN OLEH INSTANSI;
- 5. SURAT KETERANGAN AKTIF BEKERJA PADA INSTANSI PEMERINTAH TEMPAT BEKERJA SAAT MENDAFTAR YANG DITANDATANGANI OLEH PIMPINAN UNIT KERJA;
- 6. IJAZAH ASLI, BAGI LULUSAN PERGURUAN TINGGI LUAR NEGERI WAJIB MELAMPIRKAN IJAZAH YANG TELAH DISETARAKAN OLEH KEMENTERIAN YANG MENYELENGGARAKAN URUSAN PEMERINTAHAN DI BIDANG PENDIDIKAN;
- 7. TRANSKRIP/DAFTAR NILAI ASLI, BAGI LULUSAN PERGURUAN TINGGI LUAR NEGERI WAJIB MELAMPIRKAN KONVERSI NILAI IPK DARI KEMENTERIAN YANG MENYELENGGARAKAN URUSAN PEMERINTAHAN DI BIDANG PENDIDIKAN;
- 8. PAS FOTO FORMAL TERBARU BERLATAR BELAKANG BERWARNA MERAH.
- 9. SURAT TANDA REGISTRASI (BUKAN INTERNSHIP) BAGI JABATAN YANG MEMPERSYARATKAN SESUAI SE. DIRJEN JABATAN FUNGSIONAL KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN NOMOR PT.01.03/F/570/2024.

DOKUMEN PENDUKUNG TERSEBUT BESERTA ASLI SURAT LAMARAN TELAH DIUNGGAH / DIUPLOAD PADA SAAT PENDAFTARAN MELALUI SSCASN.

DEMIKIAN DISAMPAIKAN, ATAS PERHATIANNYA DIUCAPKAN TERIMA KASIH.

HORMAT SAYA,



Nama lengkap