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.

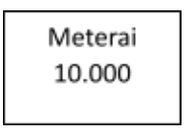
SEBAGAI BAHAN PERTIMBANGAN BERSAMA INI KAMI SAMPAIKAN :

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