

**Contoh surat lamaran PPPK
(diktik menggunakan komputer)**

Sampang, Oktober 2024
Kepada :
Yth. Bupati Sampang
di
S A M P A N G

Perihal : Permohonan untuk diangkat
 sebagai PPPK

Dengan hormat, yang bertanda tangan di bawah ini :

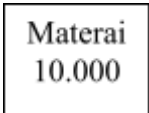
Nama :
Tempat dan Tanggal lahir :
Jenis Kelamin :
Agama :
Pendidikan :
Alamat :
Jabatan yang dilamar :
Nomer HP :
Alamat e-mail :

Bersama ini kami mengajukan permohonan untuk dapatnya diangkat menjadi Pegawai Pemerintah dengan Perjanjian Kerja di lingkungan Pemerintah Kabupaten Sampang. Berkaitan dengan hal tersebut, sebagai bahan pertimbangan kami sertakan scanning kelengkapan berkas sebagai berikut:

1. Asli Kartu Tanda Penduduk (KTP) ;
2. Asli Ijazah;
3. Asli Transkrip Nilai Akademis;
4. Asli Pas foto warna berlatar belakang merah (sesuai ketentuan dalam pengumuman);
5. Asli Surat Pernyataan 5 poin dan Surat Pernyataan Tidak Pindah;
6. Asli Surat Pengalaman Kerja dan Surat Tanggung Jawab Mutlak (SPTJM); (sesuai ketentuan dalam pengumuman) ;
7. Asli Surat Keterangan Aktif Bekerja di Instansi Pemerintah Kabupaten Sampang;
8. Asli Surat Tanda Registrasi (STR) yang masih berlaku (bagi formasi tenaga kesehatan yang mempersyaratkan);
9. Asli Surat Keterangan Disabilitas (bagi disabilitas);
10. Dokumen lain sesuai ketentuan dalam pengumuman Seleksi PPPK.

Demikian permohonan ini kami buat, selanjutnya besar harapan kami untuk dapatnya diangkat menjadi PPPK di lingkungan Pemerintah Kabupaten Sampang.

Hormat Saya



SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :
Tempat, 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 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 (termasuk 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 di kemudian hari terbukti pernyataan saya ini tidak benar.

Sampang, Oktober 2024
Yang Membuat Pernyataan

Materai
10.000

(Nama Lengkap)

**SURAT PERNYATAAN
BERSEDIA TIDAK PINDAH KERJA**

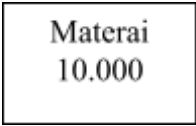
Yang bertanda tangan dibawah ini:

NIK :
Nama :
Tempat, Tanggal Lahir :
Jenis Kelamin :
Formasi Jabatan :
Kualifikasi Pendidikan :
Lokasi Penempatan :
Alamat sesuai KTP :
Nomor HP :

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya, bahwa saya Pelamar seleksi Pegawai Pemerintah dengan Perjanjian Kerja (PPPK) Pemerintah Kabupaten Sampang Formasi Tahun 2024, wajib dan bersedia mengabdikan pada Kabupaten Sampang dan tidak mengajukan pindah unit kerja dengan alasan apapun.

Demikian Surat Pernyataan ini dibuat dengan sesungguhnya, apabila dikemudian hari saya tidak mematuhi surat pernyataan ini, maka saya bersedia diberhentikan tidak dengan hormat sebagai Pegawai Pemerintah dengan Perjanjian Kerja (PPPK) di Lingkungan Pemerintah Kabupaten Sampang dan bersedia dituntut di pengadilan berdasarkan peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Sampang, Oktober 2024
Yang Membuat Pernyataan



(Nama Lengkap)

KOP SURAT RSUD/ Puskesmas

=====

SURAT KETERANGAN DISABILITAS
DAN KEMAMPUAN FUNGSIONAL PENYANDANG DISABILITAS
Pemeriksaan Dokter Pemerintah

Yang bertandatangan dibawah ini menerangkan bahwa :

Nama :L / P
Jabatan yang dilamar :
Kualifikasi pendidikan :
Unit Kerja Penempatan :
Tempat/Tgl Lahir :
Alamat KTP :
.....
Nomor HP :

Setelah dilakukan pemeriksaan kesehatan dan kemampuan fungsional oleh Dokter Pemerintah bahwa yang bersangkutan benar-benar sebagai penyandang disabilitas (cacat fisik), berupa: Tuna dan membutuhkan alat bantu berupa:

- 1. Alat Bantu
- 2. Terapi
- 3.

Berdasar hasil dari pemeriksaan, bahwa yang bersangkutan **dapat / tidak dapat*) ditingkatkan** melalui terapi dengan alat bantu, bahasa isyarat dan treatment khusus lainnya serta **dapat / tidak dapat*)** melaksanakan tugas kedinasan pada jabatan tersebut di atas apabila diterima sebagai Pegawai ASN Pemerintah Kabupaten Sampang.

....., Agustus 2024
Dokter ,

*) coret yang tidak perlu

(.....)
**Contoh Format surat keterangan
pengalaman Kerja
(diktik menggunakan komputer)**

SURAT KETERANGAN PENGALAMAN KERJA

1. **Identitas Diri :**

- a. NIK :
- b. Nama :
- c. Tempat, tanggal lahir :
- d. Email :
- e. Nomor Hp/Tlp :
- f. Pendidikan :

2. **Profil Pekerjaan saat ini :**

- a. Pekerjaan : Pranata Komputer (contoh)
- b. Unit Kerja :
- c. Diskripsi Pekerjaan
(Diskripsi pekerjaan menggambarkan secara singkat dan jelas tentang uraian tugas sesuai pekerjaan yang telah di tentukan)
.....
....

3. **Riwayat Pekerjaan**

NO	TEMPAT BEKERJA	JABATAN	MASA KERJA	
			TGL. MULAI	TGL. BERAKHIR
1	BKPSDM	OPERATOR KOMPUTER	1 JANUARI 2022	Sampai saat ini
2	BKPSDM	OPERATOR KOMPUTER	1 JANUARI 2021	30 Desember 2021
3				
4				
5	dst....			

Demikian surat keterangan ini dibuat dengan sebenarnya untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya, dan apabila dikemudian hari terdapat kesalahan atau rekayasa/pemalsuan pada keabsahan data yang saya sampaikan dalam pernyataan ini, saya bersedia diberi sanksi sesuai dengan ketentuan hukum yang berlaku.

Sampang, Oktober 2024
Yang membuat keterangan

Materai
10.000

**Format SPTJM Tenaga Teknis
(diketik menggunakan komputer)**

KOP SURAT

SURAT PERNYATAAN TANGGUNG JAWAB MUTLAK (SPTJM)

Nomor :

Yang bertandatangan di bawah ini :

Nama :
NIP :
Jabatan :
Perangkat Daerah/Unit Kerja *) :

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa :

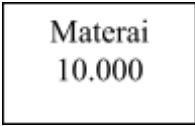
Nama :
NIK :
Tempat, tanggal lahir :
Pendidikan :

Adalah pegawai non ASN di lingkungan Dinas/ Badan/ Inspektorat/ Sekretariat Dewan/ Kantor/ Bagian (di lingkungan SETDA)/ Kecamatan *) yang bekerja sebagai (diisi jabatan sesuai dengan yang dikerjakan saat ini)

Demikian surat keterangan ini dibuat dengan sebenarnya untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya, dan apabila dikemudian hari terdapat kesalahan atau rekayasa/pemalsuan pada keabsahan data yang saya sampaikan dalam pernyataan ini, saya bersedia diberi sanksi sesuai dengan ketentuan hukum yang berlaku.

Sampang, Oktober 2024

Yang membuat pernyataan
(diisi dengan nama jabatan yang membuat SPTJM)



(Tanpa Stempel)

*) coret yang tidak perlu

(.....)
Pang NIP. **Format SPTJM Tenaga Nakes
(diketik menggunakan komputer)**

KOP SURAT

SURAT PERNYATAAN TANGGUNG JAWAB MUTLAK (SPTJM)

Nomor :

Yang bertandatangan dibawah ini :

Nama :
NIP :
Jabatan :
Unit Kerja :

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa :

Nama :
NIK :
Tempat, tanggal lahir :
Pendidikan :

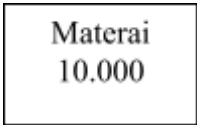
Adalah pegawai non ASN di lingkungan Puskesmas/RSUD yang bekerja sebagai *(diisi jabatan sesuai dengan yang dikerjakan saat ini)*

Demikian surat keterangan ini dibuat dengan sebenarnya untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya, dan apabila dikemudian hari terdapat kesalahan atau rekayasa/pemalsuan pada keabsahan data yang saya sampaikan dalam pernyataan ini, saya bersedia diberi sanksi sesuai dengan ketentuan hukum yang berlaku.

Mengetahui :
Kepala Dinas Kesehatan
Kabupaten Sampang

Sampang, Oktober 2024

Yang membuat pernyataan
Kepala/Direktur Puskesmas/RSUD
.....



(Tanpa Stempel)

(.....)
Pangkat
NIP.

(.....)
Pangkat
NIP.

**Format SPTJM Tenaga Guru
(diketik menggunakan komputer)**

KOP SURAT UNIT KERJA

SURAT PERNYATAAN TANGGUNG JAWAB MUTLAK (SPTJM)

Nomor :

Yang bertandatangan dibawah ini :

Nama :
NIP :
Jabatan :
Unit Kerja :

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa :

Nama :
NIK :
Tempat, tanggal lahir :
Pendidikan :

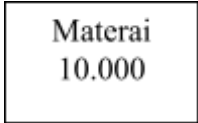
Adalah pegawai non ASN di lingkungan UPTD SDN/SMPN yang bekerja sebagai *(diisi jabatan sesuai dengan yang dikerjakan saat ini)*

Demikian surat keterangan ini dibuat dengan sebenarnya untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya, dan apabila dikemudian hari terdapat kesalahan atau rekayasa/pemalsuan pada keabsahan data yang saya sampaikan dalam pernyataan ini, saya bersedia diberi sanksi sesuai dengan ketentuan hukum yang berlaku.

Mengetahui :
Kepala Dinas Pendidikan
Kabupaten Sampang

Sampang, Oktober 2024

Yang membuat pernyataan
Kepala Sekolah UPTD SDN/SMPN
.....



(Tanpa Stempel)

(.....)
Pangkat
NIP.

(.....)
Pangkat
N

**Format surat keterangan aktif
bekerja di instansi pemerintah
(diketik menggunakan komputer)**

KOP SURAT UNIT KERJA

SURAT KETERANGAN AKTIF BEKERJA
DI INSTASI PEMERINTAH KABUPATEN SAMPANG

Nomor :

Yang bertandatangan dibawah ini :

Nama :
NIP :
Jabatan :
Unit Kerja :

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa :

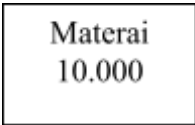
Nama :
NIK :
Tempat, tanggal lahir :
Pendidikan :
Tempat Kerja :
(diisi sesuai dengan unit kerja saat ini)

Adalah pegawai non ASN yang bekerja secara terus menerus selama
Tahun Bulan, terhitung mulai tanggal sampai dengan surat
pernyataan ini dibuat yang bersangkutan masih aktif melaksanakan tugas.

Demikian surat keterangan ini dibuat dengan sebenarnya untuk dapat
dipergunakan sebagaimana mestinya, dan apabila dikemudian hari terdapat
kesalahan atau rekayasa/pemalsuan pada keabsahan data yang saya sampaikan
dalam pernyataan ini, saya bersedia diberi sanksi sesuai dengan ketentuan
hukum yang berlaku.

Sampang, Oktober 2024

Yang membuat pernyataan
Kepala Unit Kerja
(diisi dengan nama jabatannya)



(Tanpa Stempel)
(.....)
Pangkat
NIP.

Format surat keterangan Mengajar
(diketik menggunakan komputer)

KOP SURAT SEKOLAH

SURAT KETERANGAN MENGAJAR

Nomor :

Yang bertandatangan dibawah ini :

Nama :
NIP :
Jabatan :
Unit Kerja :

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa :

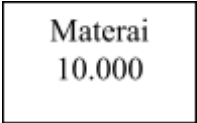
Nama :
NIK :
Tempat, tanggal lahir :
Pendidikan :
Tempat Kerja :
(diisi sesuai dengan unit kerja saat ini)

Adalah pegawai non ASN yang bekerja sebagai tenaga guru(diisi sesuai dengan pekerjaannya saat ini contoh “Guru Kelas”) dan secara terus menerus terhitung mulai tanggal sampai dengan surat pernyataan ini dibuat yang bersangkutan masih aktif melaksanakan tugas.

Demikian surat keterangan ini dibuat dengan sebenarnya untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya, dan apabila dikemudian hari terdapat kesalahan atau rekayasa/pemalsuan pada keabsahan data yang saya sampaikan dalam pernyataan ini, saya bersedia diberi sanksi sesuai dengan ketentuan hukum yang berlaku.

Sampang, Oktober 2024

Yang membuat pernyataan
Kepala Unit Kerja
(diisi dengan nama jabatannya)



(Tanpa Stempel)
(.....)
Pangkat
NIP.