SLAWI
Memperhatikan Pengumuman Sekretaris Daerah Kabupaten Tegal, Nomor : \${nomor_naskah}/26/2025 tentang Pemberkasan Usul Penetapan Nomor Induk PPPK Pengadaan Pegawai Pemerintah dengan Perjanjian Kerja Periode II Pemerintah Kabupaten Tegal Tahun Anggaran 2024, kami yang bertanda tangan di bawah ini :
Nama : Tempat dan Tanggal Lahir : Alamat lengkap : Pendidikan : No. HP / Telp. : Alamat e-mail :
mengajukan permohonan pengangkatan PPPK Periode II Pemerintah Kabupaten Tegal Tahun Anggaran 2024 sebagai berikut :
a. Nama Jabatan : b. Unit Penempatan *) :
Sebagai bahan pertimbangan, terlampir kami sampaikan berkas-berkas persyaratan yang terdiri dari: 1. Surat Pernyataan 5 Poin dan Surat Pernyataan 3 Poin. 2
,
Materai Rp. 10.000,-
()
Keterangan: *) Bagi PPPK JF Tenaga Kesehatan dan PPPK Teknis diisi unit penempatan sesuai formasi yang dipilih. Bagi PPPK JF Guru diisi Dinas Pendidikan dan Kebudayaan.

Kepada Yth.

di –

BUPATI TEGAL

Lampiran : 1 Bendel

Perihal

: Pengangkatan PPPK Periode II Pemerintah Kabupaten Tegal

Tahun Anggaran 2024

1