

**SURAT LAMARAN
PEGAWAI PEMERINTAH DENGAN PERJANJIAN KERJA**

POLEWALI MANDAR, ... JANUARI 2025

KEPADA
YTH. BUPATI POLEWALI MANDAR
DI-
T E M P A T

DENGAN HORMAT,
SAYA YANG BERTANDA TANGAN DIBAWAH INI :

NAMA TANPA GELAR :
TEMPAT (KAB)/TANGGAL LAHIR :
JENIS KELAMIN :
AGAMA :
PENDIDIKAN/JURUSAN :
JABATAN YANG DILAMAR :
NOMOR WHATSAPP :
ALAMAT :

DENGAN INI MENGAJUKAN PERMOHONAN KEPADA BAPAK AGAR DAPAT DIANGKAT MENJADI PEGAWAI PEMERINTAH DENGAN PERJANJIAN KERJA DI INSTANSI PEMERINTAH KABUPATEN POLEWALI MANDAR, SEBAGAI BAHAN PERTIMBANGAN BAPAK, BERSAMA INI SAYA LAMPIRKAN :

1. PAS PHOTO TERBARU PAKAIAN FORMAL DENGAN LATAR BELAKANG MERAH;
2. ASLI IJAZAH DAN TRANSKRIP NILAI YANG DIGUNAKAN MELAMAR PPPK;
3. ASLI DAFTAR RIWAYAT HIDUP DARI SSCASN BKN;
4. ASLI SURAT PERNYATAAN 5 (LIMA) POIN YANG BERISI TENTANG:
 - a. TIDAK PERNAH DIPIDANA DENGAN PIDANA PENJARA BERDASARKAN PUTUSAN PENGADILAN YANG SUDAH MEMPUNYAI KEKUATAN HUKUM TETAP KARENA MELAKUKAN TINDAK PIDANA DENGAN PENJARA 2 (DUA) TAHUN ATAU LEBIH;
 - b. TIDAK PERNAH DIBERHENTIKAN DENGAN HORMAT TIDAK ATAS PERMINTAAN SENDIRI ATAU TIDAK DENGAN HORMAT SEBAGAI CALON PNS, 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;
 - c. TIDAK BERKEDUDUKAN SEBAGAI CALON PNS, PNS, PPPK, PRAJURIT TENTARA NASIONAL INDONESIA, ANGGOTA KEPOLISIAN NEGARA REPUBLIK INDONESIA;
 - d. TIDAK MENJADI ANGGOTA ATAU PENGURUS PARTAI POLITIK ATAU TERLIBAT POLITIK PRAKTIS;
 - e. BERSEDIA DITEMPATKAN DI SELURUH WILAYAH NEGARA KESATUAN REPUBLIK INDONESIA ATAU NEGARA LAIN YANG DITENTUKAN OLEH INSTANSI PEMERINTAH.
5. ASLI SURAT KETERANGAN CATATAN KEPOLISIAN (SKCK) YANG MASIH BERLAKU;
6. ASLI SURAT KETERANGAN SEHAT JASMANI DAN ROHANI DARI DOKTER YANG BERSTATUS PNS ATAU DOKTER YANG BEKERJA PADA UNIT PELAYANAN KESEHATAN PEMERINTAH;
7. ASLI SURAT KETERANGAN TIDAK MENGONSUMSI/MENGGUNAKAN NARKOTIKA, PSIKOTROPIKA, PREKURSOR DAN ZAT ADIKTIF LAINNYA DARI UNIT PELAYANAN KESEHATAN PEMERINTAH ATAU DARI PEJABAT YANG BERWENANG PADA BADAN/LEMBAGA YANG DIBERIKAN KEWENANGAN.

DOKUMEN PENDUKUNG TERSEBUT BESERTA ASLI SURAT LAMARAN TELAH DIUNGGAH/DIUPLOAD MELALUI AKUN SSCASN BKN.
DEMIKIAN DISAMPAIKAN, ATAS PERHATIANNYA DIUCAPKAN TERIMA KASIH.

HORMAT SAYA,

(NAMA KAPITAL)