

**SURAT PERTANGGUNGJAWABAN MUTLAK
DOKUMEN PELAMAR**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

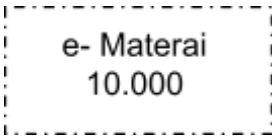
Nama :
Nomor Induk Kependudukan /NIK :
Tempat dan Tanggal Lahir :
Jenis Kelamin :
Formasi Jabatan :
Kualifikasi Pendidikan :
Lokasi Penempatan :
Alamat domisili :
Nomor HP :

Dengan ini menyatakan sebenarnya dan bertanggung jawab terhadap dokumen yang saya pergunakan dalam pendaftaran CASN di Lingkungan Pemerintah Kabupaten Pasuruan Tahun 2024 adalah dokumen asli yang saya miliki sesuai dengan persyaratan yang telah ditentukan oleh Panitia Seleksi Daerah.

Demikian surat pertanggungjawaban mutlak ini saya buat dengan sesungguhnya dan tanpa paksaan dari pihak manapun agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya serta apabila dikemudian hari terdapat dokumen yang tidak benar, saya bersedia dituntut secara hukum sesuai ketentuan yang berlaku.

tempat, tanggal, bulan dan tahun

Yang Menyatakan,



(Nama Terang dan ditandatangani)

Catatan :
Jika menggunakan e-materai tandatangan tidak boleh terkena e-materai