

Lampiran II

Nomor : 800.1.2/PPM.01. 147/BKPSDM

Tanggal : 30 September 2024

(diktik komputer)
FORMAT SURAT LAMARAN

.... , 2024

Kepada

Bupati Lombok Tengah

Hal : Lamaran Bekerja
Yth.

di

Praya

Dengan hormat,

Yang bertandatangan di bawah ini:

Nama	: Nama Lengkap dan Gelar (Huruf Kapital)
Tempat/Tanggal Lahir	: Nama Kabupaten/dd-mm-yyy
Agama	: Sangat Jelas
Pendidikan	: Prodi/Tahun – Contoh : S1 – Keperawatan + Ners/1991
Jabatan yang dilamar	: Jabatan sesuai Formasi
Jenis Kelamin	: Pria/Wanita. *)
Alamat	: Sesuai KTP
Nomor Telepon/HP	: Nomor HP (Aktif WA dan Telegram)

dengan ini mengajukan permohonan kepada Bapak, kiranya saya dapat diangkat menjadi Pegawai Pemerintah dengan Perjanjian Kerja (PPPK) Kabupaten Lombok Tengah Tahun 2024.

Sebagai bahan pertimbangan Bapak, bersama ini saya lampirkan dokumen sebagai berikut:

1. Scan asli Kartu Tanda Penduduk (KTP) Elektronik (Asli dan berwarna);
2. Pas Foto dengan latar merah;
3. Scan Ijazah, (Asli dan berwarna);
4. Scan Transkrip Nilai, (Asli dan berwarna);
5. Scan Surat Tanda Registrasi (STR), (Asli dan berwarna); ***)
6. Scan Surat Pernyataan 5 (lima) point yang sudah di bubuhi meterai;
7. Scan Surat Keterangan Pengalaman Kerja paling singkat 2 (dua) tahun di bidang kerja yang relevan, yang sudah di bubuhi meterai.
8. Scan Surat Keterangan telah bekerja paling sedikit 2 (dua) tahun secara terus- menerus yang ditandatangani oleh Kepala Unit Kerja pada instansi pemerintah tempat melamar saat ini, yang sudah di bubuhi meterai; *)
9. Scan Surat Keterangan Sehat dari Rumah Sakit Pemerintah/Puskesmas. **)
10. Scan Surat keterangan dari dokter rumah sakit pemerintah/puskesmas yang menerangkan jenis dan derajat kedisabilitasnya (asli). **)
11. Video singkat yang menunjukkan kegiatan sehari-hari pelamar dalam menjalankan aktivitas sesuai jabatan yang akan dilamar dengan durasi 1 sampai dengan 5 menit. **)

Demikian surat permohonan ini dibuat dengan harapan dapat diterima dan atas perhatian disampaikan terima kasih.

Pemohon,

TTD

(Nama Pelamar)

*) Formasi Kebutuhan Khusus

****)** Khusus Formasi yang dipersyaratkan

*****)** Khusus Tenaga Kesehatan

Lampiran III

Nomor : 800.1.2/PPM.01. 147/BKPSDM

Tanggal : 30 September 2024

(diktik komputer)

FORMAT SURAT PERNYATAAN 5 (LIMA) POINT

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :
Tempat/Tanggal Lahir :
Agama :
Pendidikan :
Jabatan yang dilamar :
Jenis Kelamin :
Alamat :
Nomor Telepon/HP :

Dengan ini menyatakan dengan sebenarnya, 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 CPNS, PNS, PPPK, prajurit TNI, anggota Kepolisian Negara RI, atau diberhentikan tidak dengan hormat sebagai pegawai swasta atau pegawai lainnya antara lain pegawai BUMN/BUMD;
3. Tidak berkedudukan sebagai CPNS, PNS, PPPK, prajurit TNI, anggota kepolisian Negara RI;
4. Tidak menjadi anggota atau pengurus partai politik atau terlibat politik praktis;
5. Bersedia ditempatkan di seluruh unit kerja di lingkungan Pemerintah Kabupaten Lombok Tengah.

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.

....., 2024

Yang Membuat Pernyataan,

meterei

TTD

(Nama Pelamar)

Lampiran IV
Nomor : 800.1.2/PPM.01. 147/BKPSDM
Tanggal : 30 September 2024

(diktik komputer)

SURAT PERNYATAAN
DISABILITAS

Yang bertandatangan di bawah ini:

Nama

: Tempat/Tanggal Lahir
:
: Agama
:
: Pendidikan
: Jabatan yang dilamar
: Jenis Kelamin
:
: Pekerjaan
: Alamat
: No Telepon/HP
:

Dengan ini menyatakan sebenarnya bahwa saya Penyandang Disabilitas
..... *(diisi dengan jenis dan derajat disabilitasnya)*

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan apabila di
kemudian hari terbukti pernyataan ini tidak benar, saya bersedia menerima
segala tindakan yang diambil oleh Pemerintah Kabupaten Lombok Tengah.

Praya, **2024**

Yang Membuat Pernyataan,

TTD 
eterai
(Nama Pelamar)

Lampiran V
Nomor : 800.1.2/PPM.01. 147/BKPSDM
Tanggal : 30 September 2024

(diktik komputer)
KOP INSTANSI

SURAT KETERANGAN PENGALAMAN KERJA

NOMOR :.....

Yang bertandatangan di bawah ini :

Nama :

NIP :

Jabatan :

Unit Kerja :

Dengan ini menerangkan bahwa :

Nama :

Tempat/ Tanggal Lahir :

Pendidikan :

Unit Kerja :

telah melaksanakan tugas sebagai Selama..... tahun..... bulan,
terhitung mulai tanggal sampai dengan tanggal
berkinerja baik dan sesuai dengan kompetensi tugas jabatan yang dilamar.

Demikian surat keterangan ini dibuat dengan sesungguhnya dan sebenar-
benarnya untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

....., **2024**

TTD & STEMPEL

Jabatan,

(Nama Pejabat)

NIP.

Lampiran VI
Nomor : 800.1.2/PPM.01. 147/BKPSDM
Tanggal : 30 September 2024

(diktik komputer)

KOP INSTANSI

SURAT KETERANGAN PENGALAMAN KERJA SECARA TERUS MENERUS
PADA INSTANSI PEMERINTAH KABUPATEN LOMBOK TENGAH

NOMOR :

Yang bertandatangan di bawah ini :

Nama :

NIP :

Jabatan :

Unit Kerja :

Dengan ini menerangkan bahwa :

Nama :

Tempat/ Tanggal Lahir :

Usia :

Pendidikan :

Unit Kerja :

telah melaksanakan tugas secara aktif pada Instansi Pemerintah Kabupaten Lombok Tengah sebagai Tenaga Non ASN dalam Jabatan Selama..... tahun..... bulan secara terus menerus, terhitung mulai tanggal bulan tahun..... sampai dengan surat keterangan ini saya buat.

Demikian surat keterangan ini dibuat dengan sesungguhnya dan sebenar-benarnya untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

....., **2024**

TTD & STEMPEL

Jabatan,

(Nama Pejabat)

NIP.