

SURAT KETERANGAN PENGALAMAN KERJA
BAGI TENAGA KESEHATAN YANG BERUSIA 35 TAHUN KE ATAS
DENGAN MEMILIKI MASA KERJA PALING SINGKAT 3 TAHUN SECARA TERUS MENERUS
SERTA MELAMAR DI FASILITAS KESEHATAN TEMPAT BEKERJA SAAT INI

Nomor :

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :
NIP :
Pangkat (Gol./Ruang) :
Jabatan :
Instansi :

Dengan ini menerangkan bahwa saudara :

Nama :
Tempat/Tanggal Lahir :/..... (Usia pada saat mendaftar tahun ... bulan)
Alamat :
Pendidikan : *(pendidikan yang dimiliki sesuai persyaratan kualifikasi pendidikan jabatan yang dilamar)*
Jabatan saat ini :
Jabatan yang dilamar :
Unit Kerja saat ini : *(unit kerja saat ini **sama dengan** unit kerja formasi jabatan yang dilamar)*

Yang bersangkutan telah bekerja sebagai Tenaga Non ASN di secara riil dan **terus menerus** terhitung mulai tanggal..... sampai dengan saat ini, dan selamatahun.....bulan memiliki integritas serta berkinerja baik.

Demikian surat keterangan ini dibuat dengan sesungguhnya dan sebenar-benarnya untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya dan bagi yang bersangkutan untuk mendapat tambahan nilai 25% (dua puluh lima persen) dari nilai paling tinggi kompetensi teknis pada saat mengikuti seleksi PPPK. Apabila di kemudian hari ternyata ditemukan adanya data yang tidak benar, maka saya siap bertanggung jawab dan diberikan sanksi baik secara **administratif maupun pidana**.

.....,

JABATAN...*)

Stempel
dinas

ttd

.....nama.....

*) Yang menerbitkan dan menandatangani surat keterangan :

- Kepala Puskesmas bagi peserta yang memiliki pengalaman kerja di Puskesmas;
- Kepala Rumah Sakit bagi peserta yang memiliki pengalaman kerja di Rumah Sakit;
- Pejabat Pimpinan Tinggi Pratama bagi peserta yang memiliki pengalaman bekerja di unit kerja Pejabat Pimpinan Tinggi Pratama;
- Pejabat Administrator bagi peserta yang memiliki pengalaman bekerja di unit kerja Pejabat Administrator.

SURAT KETERANGAN
BAGI PESERTA SELEKSI PPPK TENAGA KESEHATAN
YANG BEKERJA DI FASILITAS KESEHATAN MILIK PEMERINTAH
DAN MELAMAR DI TEMPATNYA BEKERJA SAAT INI

Nomor : 800

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :
NIP :
Pangkat (Gol./Ruang) :
Jabatan :
Instansi :

Dengan ini menerangkan bahwa saudara :

Nama :
Tempat/Tanggal Lahir :/.....
Alamat :
Pendidikan : (pendidikan yang dimiliki sesuai persyaratan kualifikasi pendidikan jabatan yang dilamar)
Jabatan saat ini :
Jabatan yang dilamar :
Unit Kerja tempat bekerja saat ini : (unit kerja saat ini sama dengan unit kerja formasi jabatan yang dilamar)

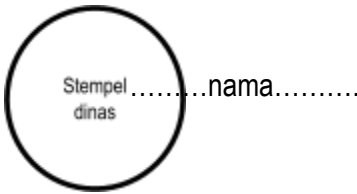
Yang bersangkutan telah bekerja sebagai Tenaga Non ASN di secara riil dan terhitung mulai tanggal..... sampai dengan saat ini, dan selamatahun.....bulan memiliki integritas serta berkinerja baik.

Demikian surat keterangan ini dibuat dengan sesungguhnya dan sebenar-benarnya untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya dan bagi yang bersangkutan untuk mendapat tambahan nilai 15% (lima belas persen) dari nilai paling tinggi kompetensi teknis pada saat mengikuti seleksi PPPK. Apabila di kemudian hari ternyata ditemukan adanya data yang tidak benar, maka saya siap bertanggung jawab dan diberikan sanksi baik secara administratif maupun pidana.

.....,

JABATAN...*)

ttd



*) Yang menerbitkan dan menandatangani surat keterangan :
- Kepala Puskesmas bagi peserta yang memiliki pengalaman kerja di Puskesmas;
- Kepala Rumah Sakit bagi peserta yang memiliki pengalaman kerja di Rumah Sakit;
- Pejabat Pimpinan Tinggi Pratama bagi peserta yang memiliki pengalaman bekerja di unit kerja Pejabat Pimpinan Tinggi Pratama;
- Pejabat Administrator bagi peserta yang memiliki pengalaman bekerja di unit kerja Pejabat Administrator.