

KABUPATEN/KOTA, JANUARI 2023

KEPADA
YTH. BUPATI BELITUNG TIMUR

DI
MANGGAR

SAYA YANG BERTANDA TANGAN DIBAWAH INI :

NAMA :
TEMPAT/TANGGAL LAHIR : (KABUPATEN/KOTA)
JENIS KELAMIN :
NIK :
PENDIDIKAN :
JABATAN YANG DILAMAR :
KATEGORI PESERTA :
AGAMA :
ALAMAT SESUAI KTP :

NOMOR HP :

DENGAN INI MENYAMPAIKAN SURAT LAMARAN SEBAGAI SYARAT PENGUSULAN NOMOR INDUK PEGAWAI PEMERINTAH DENGAN PERJANJIAN KERJA JABATAN FUNGSIONAL KESEHATAN PEMERINTAH KABUPATEN BELITUNG TIMUR TAHUN 2022. SEBAGAI BAHAN PERTIMBANGAN, BERIKUT DISAMPAIKAN HAL-HAL SEBAGAI BERIKUT:

- 1. SURAT LAMARAN KEPADA BUPATI BELITUNG TIMUR;
- 2. KARTU TANDA PENDUDUK (KTP) ASLI ATAU SURAT KETERANGAN TELAH MELAKUKAN REKAMAN KEPENDUDUKAN ASLI;
- 3. IJAZAH ASLI ATAU SURAT KEPUTUSAN PENYETARAAN IJAZAH BAGI LULUSAN PERGURUAN TINGGI LUAR NEGERI;
- 4. TRANSKRIP/DAFTAR NILAI ASLI;
- 5. SURAT PERNYATAAN;
- 6. PAS FOTO;
- 7. STR
- 8. SURAT PENGALAMAN MASA KERJA

DEMIKIAN SURAT LAMARAN INI DIBUAT, ADAPUN SELURUH DATA DAN DOKUMEN YANG SAYA BERIKAN ADALAH BENAR. APABILA DIKEMUDIAN HARI DITEMUKAN DATA YANG TIDAK BENAR, MAKA SAYA MENERIMA KEPUTUSAN PANITIA UNTUK MEMBATALKAN KEIKUTSERTAAN/KELULUSAN SAYA PADA PENGADAAN PPPK JABATAN FUNGSIONAL TENAGA KESEHATAN PEMERINTAH KABUPATEN BELITUNG TIMUR TAHUN ANGGARAN 2022.

YANG MEMBUAT,

e-meterai
Rp. 10.000,-

(.....)