

KABUPATEN/KOTA,

2023

KEPADA,  
YTH. BUPATI BELITUNG

DI -  
TANJUNGPANDAN

SAYA YANG BERTANDA TANGAN DI BAWAH INI :

NAMA :  
TEMPAT/TANGGAL LAHIR : (Kabupaten/Kota)  
JENIS KELAMIN :  
NIK :  
PENDIDIKAN :  
JABATAN YANG DILAMAR :  
KATEGORI PESERTA :  
AGAMA :  
ALAMAT :  
NOMOR. HP :

DENGAN INI MENYAMPAIKAN SURAT LAMARAN SEBAGAI SYARAT PENGUSULAN NOMOR INDUK PEGAWAI PEMERINTAH DENGAN PERJANJIAN KERJA JABATAN FUNGSIONAL KESEHATAN DI LINGKUNGAN PEMERINTAH KABUPATEN BELITUNG FORMASI TAHUN 2022 DAN SEBAGAI BAHAN PERTIMBANGAN DISAMPAIKAN BERKAS LAMARAN DENGAN LAMPIRAN SEBAGAI BERIKUT :

1. SURAT LAMARAN DITUJUKAN KEPADA BUPATI BELITUNG- (DITULIS TANGAN)
2. PAS FOTO
3. IJAZAH ASLI/ SURAT KEPUTUSAN PENYETARAAN IJAZAH BAGI LULUSAN PERGURUAN TINGGI LUAR NEGERI
4. TRANSKRIP / DAFTAR NILAI ASLI
5. KARTU TANDA PENDUDUK (KTP) ASLI/ SURAT KETERANGAN TELAH MELAKUKAN PEREKAMAN KEPENDUDUKAN ASLI
6. DAFTAR RIWAYAT HIDUP
7. SURAT PERNYATAAN
8. SURAT KETERANGAN CATATAN KEPOLISIAN
9. SURAT KETERANGAN SEHAT JASMANI DAN ROHANI
10. SURAT KETERANGAN TIDAK MENGONSUMSI/MENGGUNAKAN NARKOTIKA, PSIKOTROPIKA, PREKURSOR DAN ZAT ADIKTIF LAINNYA (NAPZA)
11. STR
12. SURAT PENGALAMAN KERJA

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

YANG MEMBUAT,

materai  
Rp. 10.000

(NAMA LENGKAP)