

## FORMAT SURAT LAMARAN

(kota), (tanggal) (bulan) 2023

Yth. Bupati Belitung  
di  
Tanjungpandan

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :  
NIK :  
Tempat/Tanggal Lahir :  
Jenis Kelamin :  
Alamat Domisili Saat ini :  
Alamat sesuai KTP :  
Nomor HP :  
Email :  
Pendidikan :  
Perguruan Tinggi :  
Jenis Kebutuhan : Khusus/Umum \*)  
Jabatan yang Dilamar :  
Penempatan :

dengan ini menyampaikan surat lamaran agar dapat mengikuti Seleksi Pengadaan Pegawai Pemerintah dengan Perjanjian Kerja Tenaga Kesehatan Tahun Anggaran 2023 di lingkungan Pemerintah Kabupaten Belitung. Sebagai bahan pertimbangan, disampaikan dokumen kelengkapan yang telah diunggah sebagai berikut :

1. Surat Lamaran
2. Pasfoto terbaru menggunakan pakaian formal dengan latar belakang warna merah
3. *Scan* Kartu Tanda Penduduk (KTP) asli/Surat Keterangan asli telah melakukan perekaman kependudukan yang dikeluarkan oleh Dinas Kependudukan dan Pencatatan Sipil yang masih berlaku
4. *Scan* Ijazah asli
5. *Scan* Transkrip Nilai asli
6. *Scan* Surat Keterangan aktif bekerja yang ditandatangani oleh Pimpinan unit kerja
7. *Scan* surat keterangan memiliki pengalaman paling singkat 2 (dua) tahun di bidang kerja yang relevan dengan Jabatan Fungsional yang dilamar sesuai ketentuan
8. *Scan* Surat Pernyataan 5 Poin yang ditandatangani dan dibubuhi e-meterai
9. *Scan* Surat Tanda Registrasi
10. Dokumen lainnya sesuai ketentuan persyaratan khusus Jabatan Fungsional yang dilamar; dan
11. *Scan* surat keterangan dari Dokter Rumah Sakit Pemerintah/Puskesmas yang menerangkan jenis dan derajat kedisabilitasiannya. \*\*)

Seluruh data dan dokumen yang saya berikan adalah benar. Apabila dikemudian hari ditemukan data yang tidak benar, maka saya menerima keputusan panitia seleksi membatalkan keikutsertaan/kelulusan saya pada Seleksi Pengadaan Pegawai Pemerintah dengan Perjanjian Kerja Tenaga Kesehatan Pemerintah Kabupaten Belitung Tahun Anggaran 2023.

Atas perhatian Bapak, saya ucapkan terima kasih.

Hormat Saya,

e-meterai

*tanda tangan*

(Nama Lengkap)

\*) Pilih salah satu

\*\*) Berkas nomor 11 hanya berlaku bagi penyandang disabilitas.