

(KOTA), (TANGGAL) (BULAN) 2023

KEPADA,
YTH. BUPATI BELITUNG

DI -
TANJUNGPANDAN

SAYA YANG BERTANDA TANGAN DI BAWAH INI :

NAMA :
TEMPAT/TANGGAL LAHIR : (Kabupaten/Kota)
JENIS KELAMIN :
NIK :
PENDIDIKAN : S1/D3
JABATAN YANG DILAMAR :
KATEGORI PESERTA : TENAGA KESEHATAN
JENIS KEBUTUHAN : UMUM/KHUSUS *)
AGAMA :
ALAMAT :
NOMOR. HP :

DENGAN INI MENYAMPAIKAN SURAT LAMARAN SEBAGAI SYARAT PENGUSULAN NOMOR INDUK PEGAWAI PEMERINTAH DENGAN PERJANJIAN KERJA JABATAN FUNGSIONAL TENAGA KESEHATAN DI LINGKUNGAN PEMERINTAH KABUPATEN BELITUNG FORMASI TAHUN 2023 DAN SEBAGAI BAHAN PERTIMBANGAN, DISAMPAIKAN DOKUMEN KELENGKAPAN YANG SUDAH DIUNGGAH SEBAGAI BERIKUT :

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

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 2023.

YANG MEMBUAT,

e-materai/
materai tempel
Rp. 10.000

(NAMA LENGKAP)

*) pilih salah satu