

Yth.
di

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

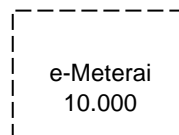
Nama :
Tempat/Tanggal Lahir :
Jenis kelamin : Pria / Wanita *)
Pendidikan : (sesuai dengan pendidikan yang dimiliki)
Jabatan yang dilamar :
Jenis Kebutuhan : ORANG ASLI PAPUA (OAP) / UMUM (NON OAP) *)
Alamat : (sesuai domisili)
Nomor telepon/HP :
Alamat e-mail :

Dengan ini menyampaikan surat lamaran dan dokumen persyaratan agar dapat diterima sebagai Calon Pegawai Negeri Sipil di Pemerintah Tahun Anggaran 2024. Sebagai bahan pertimbangan, disampaikan dokumen kelengkapan yang telah diunggah sebagai berikut:

1. Surat pernyataan dibubuhi e-meterai Rp. 10.000,- dan ditandatangani dengan pena bertinta hitam;
2. Kartu Tanda Penduduk elektronik (e-KTP) asli atau Surat Keterangan Perekaman e-KTP asli yang masih berlaku yang dikeluarkan Dinas Kependudukan dan Catatan Sipil (Dukcapil)/Instansi yang berwenang;
3. Akta Kelahiran atau Surat Keterangan Lahir asli dari Dinas Kependudukan dan Catatan Sipil (Dukcapil);
4. Pas foto terbaru ukuran 4x6 dengan pakaian formal dan latar belakang berwarna merah;
5. Surat keterangan berbadan sehat dari dokter Rumah Sakit Pemerintah atau Rumah Sakit TNI/Polri (asli) yang mencantumkan keterangan tinggi dan berat badan, sesuai dengan hasil pengukuran pada saat pemeriksaan tersebut;
6. Ijazah asli;
7. Transkrip/daftar nilai asli atau Surat Keterangan Hasil Ujian Nasional asli;
8. Sertifikat atau Tangkapan Layar (Screenshot) pada PDDIKTI / BAN-PT dari Akreditasi perguruan tinggi dan/atau program studi pada saat kelulusan pelamar yang dibuktikan dengan tanggal kelulusan yang tertulis pada ijazah; **)
9. Surat keterangan domisili asli yang diterbitkan oleh Dinas Kependudukan dan Pencatatan Sipil; *****)
10. Surat Keterangan Orang Asli Papua (OAP) dari Majelis Rakyat Papua (MRP) / Surat keterangan asli dari Lurah/Kepala Desa/Kepala Suku yang menerangkan bahwa pelamar asli dari Papua berdasarkan garis keturunan orang tua (salah satu atau kedua orang tua) asli dari Papua.***)
11. Melampirkan STR (Surat Tanda Registrasi) Tenaga Kesehatan; *****)

Demikian surat lamaran ini dibuat. Adapun seluruh data dan dokumen yang saya berikan adalah benar. Apabila di kemudian hari ditemukan data yang tidak benar, maka saya menerima keputusan panitia membatalkan keikutsertaan/kelulusan saya pada seleksi CPNS Pemerintah Tahun Anggaran 2024. Atas perhatiannya diucapkan terima kasih.

Hormat Saya,



ditandatangani
(nama_lengkap)

Keterangan:

- *) Coret atau hapus yang tidak perlu.
**) Dipenuhi oleh pelamar lulusan D-III / S-1 / S-2.
***) Dipenuhi oleh pelamar jenis kebutuhan OAP .
*****) Dipenuhi oleh pelamar jenis kebutuhan Non OAP .
*****) Dipenuhi oleh pelamar jenis Jabatan Kesehatan.