|  |
| --- |
| PERIHAL : LAMARAN KERJA |

|  |
| --- |
| K E P A D A : |
| YTH. | BAPAK WALIKOTA AMBONDI.A M B O N |

|  |
| --- |
| SAYA YANG BERTANDA TANGAN DI BAWAH INI : |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N A M A | : |  |
| TEMPAT / TANGGAL LAHIR | : |  |
| JENIS KELAMIN | : |  |
| A G A M A | : |  |
| PENDIDIKAN/JURUSAN/PROGRAM STUDI | : |  |
| ALAMAT | : |  |
| ALAMAT E-MAIL | : |  |
| NOMOR HANDPHONE | : |  |

|  |
| --- |
| DENGAN INI SAYA MENGAJUKAN LAMARAN UNTUK DIANGKAT MENJADI CALON PEGAWAI NEGERI SIPIL MELALUI SELEKSI PENERIMAAN CPNS TAHUN 2019 DALAM JABATAN SEBAGAI (nama jabatan yang dilamar) PADA (nama penempatan sesuai formasi penempatan) KOTA AMBON DI AMBON. |

|  |
| --- |
| SEBAGAI BAHAN PERTIMBANGAN, BERSAMA INI SAYA LAMPIRKAN : |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. | ASLI BUKTI REGISTRASI ONLINE. |
| 2. | FOTO COPY IJASAH TERAKHIR. |
| 3. | FOTO COPY TRANSKRIP NILAI AKADEMIK. |
| 4. | CETAKAN TANGKAPAN LAYAR DIREKSI ATAU HASIL AKREDITASI PERGURUAN TINGGI DAN/ATAUPROGRAM STUDI DARI BAN-PT DAN/ATAU PUSDIKNAKES/LAM-PTKES. |
| 5. | FOTO COPY SERTIFIKASI PENDIDIK (bagi pelamar pada formasi guru, jika ada). |
| 6. | FOTO COPY SURAT TANDA REGISTRASI (STR) (bagi pelamar pada formasi kesehatan sesuai persyaratan). |
| 7. | FOTO COPY KETERANGAN DOKTER RUMAH SAKIT PEMERINTAH/PUSKESMAS (bagi pelamar formasi khusus penyandang disabilitas dan Formasi Umum yang dapat dilamar oleh Penyandang Disabilitas). |
| 8. | PAS FOTO TERBARU LATAR BELAKANG WARNA MERAH UKURAN 3 X 4 CM. |
| 9. | ASLI SURAT PERNYATAAN TIDAK PERNAH DI HUKUM PENJARA, DAN LAIN-LAIN YANG DIBUBUHI METERAI RP. 6.000. |
| 10. | ASLI SURAT PERNYATAAN BERSEDIA MENGABDI PADA PEMERINTAH KOTA AMBON YANG DIBUBUHI METERAI RP. 6.000. |
| 11. | FOTO COPY KARTU TANDA PENDUDUK ATAU SURAT KETERANGAN TELAH MELAKUKAN REKAMAN KEPENDUDUKAN. |

|  |
| --- |
| DEMIKIAN PERMOHONAN INI SAYA AJUKAN UNTUK DAPAT DIPERTIMBANGKAN, DAN ATAS PERKENAANYA SAYA SAMPAIKAN TERIMA KASIH. |
| ………………, ……………………… 2019 |

meterai

Rp. 6.000

|  |
| --- |
| HORMAT SAYATTD(NAMA LENGKAP) |

**SURAT PERNYATAAN**

|  |
| --- |
| Yang bertanda tangan dibawah ini : |
| N a m a | : |  |
| Tempat / Tgl. Lahir | : |  |
| Agama | : |  |
| Alamat | : |  |

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya, bahwa saya :

1. Tidak pernah dihukum penjara atau kurungan berdasarkan keputusan pengadilan yang sudah mempunyai kekuatan hukum yang tetap, karena melakukan sesuatu tindak pidana kejahatan;
2. Tidak pernah diberhentikan dengan hormat tidak atas permintaan sendiri atau tidak dengan hormat sebagai Pegawai Negeri, atau diberhentikan tidak dengan hormat sebagai pegawai swasta (termasuk BUMN/BUMD);
3. Tidak berkedudukan sebagai Calon Pegawai Negeri/Pegawai Negeri;
4. Bersedia ditempatkan di seluruh wilayah Negara Republik Indonesia atau Negara lain yang ditentukan oleh pemerintah;
5. Tidak menjadi pengurus dan/atau anggota partai politik.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya, dan saya bersedia dituntut dimuka pengadilan serta bersedia menerima segala tindakan yang diambil oleh Pemerintah, apabila dikemudian hari terbukti pernyataan saya ini tidak benar.

......................., ...................... 2019

Yang membuat pernyatan

meterai

Rp. 6.000

( nama lengkap )

**SURAT PERNYATAAN**

**BERSEDIA MENGABDI PADA PEMERINTAH KOTA AMBON**

|  |
| --- |
| Yang bertanda tangan dibawah ini : |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N a m a | : |  |
| Tempat / Tgl. Lahir | : |  |
| Pendidikan / Jurusan | : |  |
| Jabatan Yang Dilamar | : |  |
| Penempatan / Unit Kerja | : |  |
| Alamat | : |  |
| Nomor Hand phone | : |  |

|  |
| --- |
| dengan ini menyatakan bahwa saya bersedia mengabdi sepenuhnya pada Pemerintah Kota Ambon selama 10 (sepuluh) tahun dan saya bersedia tidak mengajukan permohonan pindah instansi di luar Pemerintah Kota Ambon dan mutasi pindah antar Unit Kerja, kecuali jika formasi memungkinkan atau dipromosikan dalam jabatan lain dan/atau karena kebutuhan yang mendesak dengan mendapat persetujuan dari Pejabat Pembina Kepegawaian.Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan sebagai komitmen saya untuk mengabdi kepada Pemerintah Kota Ambon. Apabila di kemudian hari ternyata saya melanggar pernyataan ini, maka saya bersedia untuk diberhentikan dari kedudukan saya selaku Pegawai Negeri Sipil (PNS). |

|  |
| --- |
|  ………………, …………………….. 2019 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Yang membuat pernyataan,meteraiRp. 6.000( nama lengkap ) |