

Lumajang, November 2019

Kepada
Yth. **Bapak Bupati Lumajang**
di
LUMAJANG

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :
Tempat, Tanggal Lahir :
Jenis Kelamin : Laki-laki / Perempuan
Jabatan yang dilamar :
Kualifikasi Pendidikan :
Indek Prestasi Kumulatif (IPK) :
Alamat sesuai KTP :
Nomor HP :

Bersama ini saya mengajukan permohonan kepada Bapak Bupati untuk diangkat menjadi Calon Pegawai Negeri Sipil di Lingkungan Pemerintah Kabupaten Lumajang. Sebagai bahan pertimbangan, bersama ini saya lampirkan dokumen yang diunggah melalui laman <https://sscn.bkn.go.id> terdapat dari :

1. Kartu Tanda Penduduk (KTP) asli atau surat keterangan telah melakukan rekaman kependudukan yang dikeluarkan Dinas Kependudukan dan Catatan Sipil;
2. Pas foto berwarna tampak depan terbaru berlatar belakang merah;
3. Swafoto atau selfie dengan membawa kartu informasi akun SSCN 2019 dan KTP;
4. Ijazah asli;
5. Transkrip nilai asli;
6. Bukti akreditasi program studi pada saat kelulusan yang dibuktikan dengan tanggal kelulusan yang tertulis pada ijazah;
7. Surat Tanda Registrasi (STR) sesuai dengan keahliannya untuk tenaga kesehatan;
8. Sertifikat pendidik yang di keluarkan oleh Kementerian Pendidikan untuk tenaga guru;
9. Sertifikat cumlaude dari Perguruan Tinggi; dan
10. Surat keterangan disabilitas (khusus calon pelamar disabilitas).

Demikian surat permohonan ini saya ajukan, atas perhatian Bapak saya ucapkan terimakasih.

Hormat saya,

Materai
6000

ditandatangani

(Nama Pelamar)

Keterangan :

Persyaratan nomor 7, 8 , 9 dan 10 di tulis sesuai kompetensi pelamar (pilih salah satu)

SURAT PERNYATAAN PELAMAR

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :
Tempat, tanggal lahir :
No. KTP :
Pendidikan :
Jabatan yang dilamar :
Jenis Kelamin : Laki-laki / Perempuan
Agama :
Alamat :
No. telp/HP :

dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya bahwa saya :

- 1. Warga Negara Indonesia yang bertakwa kepada Tuhan Yang Maha Esa, setia dan taat kepada Pancasila, UUD 1945, dan Negara Kesatuan Republik Indonesia;
- 2. Tidak pernah dipidana dengan pidana penjara berdasarkan putusan pengadilan yang mempunyai kekuatan hukum tetap karena melakukan tindak pidana atau kasus narkoba;
- 3. Tidak pernah diberhentikan dengan hormat tidak atas permintaan sendiri atau diberhentikan tidak dengan hormat sebagai CPNS/PNS/Anggota TNI/POLRI atau diberhentikan tidak dengan hormat sebagai CPNS/PNS/Anggota TNI/POLRI/Pegawai BUMN/BUMD atau diberhentikan tidak dengan hormat sebagai pegawai swasta;
- 4. Tidak berkedudukan sebagai CPNS/PNS/Calon Anggota TNI/POLRI serta Anggota TNI/POLRI/Siswa Sekolah Ikatan Dinas Pemerintah;
- 5. Tidak menjadi anggota atau pengurus partai politik atau terlibat politik praktis;
- 6. Sehat jasmani dan rohani sesuai dengan persyaratan jabatan yang dilamar;
- 7. Bersedia ditempatkan di seluruh wilayah Kabupaten Lumajang dan tidak akan mengajukan pindah tugas dengan alasan apapun sekurang-kurangnya 10 (Sepuluh Tahun) tahun sejak diangkat menjadi Pegawai Negeri Sipil (PNS) di lingkungan Pemerintah Kabupaten Lumajang;
- 8. Dokumen yang saya unggah untuk persyaratan adalah asli dan sah dan dapat dipertanggungjawabkan kebenarannya.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya, apabila di kemudian hari ditemukan data yang tidak benar, maka saya menerima keputusan panitia untuk membatalkan keikutsertaan / kelulusan saya pada seleksi CPNS Pemerintah Kabupaten Lumajang tahun 2019.

Lumajang, November 2019

Yang membuat pernyataan,

Materai
6000
ditandatangani

(Nama Pelamar)

KOP SURAT
RUMAH SAKIT / PUSKESMAS

SURAT KETERANGAN DISABILITAS
NOMOR :

Penanda tangan di bawah ini, Dokter Pemeriksa di Rumah Sakit / Puskesmas
..... menerangkan bahwa :

N a m a :
Tempat / TglLahir :
Umur : Tahun
Jenis Kelamin : Laki-laki / Perempuan *)
Alamat :
.....

Setelah dilakukan pemeriksaan kesehatan dan kemampuan fungsional bahwa yang
bersangkutan benar-benar sebagai Penyandang Disabilitas berupa :

1. Jenis / Ragam Disabilitas :

- a. Disabilitas Fisik

1) Amputasi (Tangan / Kaki)*

2) Lumpuh layuh atau kaku (Tangan / Kaki)*

3) Paraplegi (anggota tubuh bagian bawah yang meliputi kedua tungkai Dan organ panggul)

4) Cerebral Palsy (CP)

b. Disabilitas Sensorik

1) Netra

a) Buta Total

b) Persepsi Cahaya / Low Vision

2) Rungu

3) Wicara

c. Disabilitas Intelektual

1) Disabilitas Grahita

2) Down Syndrome

d. Disabilitas Mental

1) Psikososial (Skizofrenia, Bipolar, Depresi, Ansietas, dan Gangguan Kepribadian) *

2) Disabilitas perkembangan (Autis /Hiperaktif) *

2. Derajat Disabilitas :
.....
3. Penyebab : Sejak Lahir / Kecelakaan dalam Pekerjaan / Kecelakaan
Lalu Lintas / Penyakit / Akibat Stroke / Akibat Kusta/
Lain-lain : *)
4. Alat Bantu yang Digunakan : Ada / Tidak *)
Berupa :

Surat keterangan ini untuk keperluan : **Persyaratan Melamar Calon Pegawai Negeri Sipil**
Tahun 2019.

Tempat, Tgl / Bln / Tahun

DokterPemeriksa,

Stempel

.....
NIP.
SIP.

Keterangan :

- *) Coret Yang Tidak Perlu/ Sesuai dengan keadaan
√ Pada kolom yang **Sesuai** dengan keadaan
X Pada kolom yang **Tidak Sesuai** dengan keadaan