|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Perihal | : | Permohonan mengikuti Seleksi Calon Pegawai Negeri Sipil Pemerintah Kabupaten Simalungun Formasi Tahun 2024 |  | Pamatang Raya, Agustus 2024  Kepada Yth. :  **Bapak Bupati Simalungun**  Di –  Pamatang Raya |

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

1. Nama : ......................................
2. Tempat/Tanggal lahir : ......................................
3. Jenis Kelamin : ......................................
4. NIK : ......................................
5. Pendidikan/Jurusan : ......................................
6. Formasi yang dilamar : ......................................
7. Unit Kerja yang dilamar : ......................................
8. Agama : ......................................
9. Alamat : ......................................

* Desa/Kelurahan\*) : ......................................
* Kecamatan : ......................................
* Kabupaten/Kota\*) : ......................................
* Propinsi : ......................................
* Nomor HP/WA : ......................................

dengan ini Saya mengajukan permohonan kepada Bapak, agar kiranya berkenan menerima Saya untuk mengikuti Seleksi Penerimaan Calon Pegawai Negeri Sipil di Lingkungan Pemerintah Kabupaten Simalungun Tahun Anggaran 2024.

Sebagai bahan pertimbangan, bersama ini disampaikan berkas lamaran dengan lampiran pada aplikasi SSCASN sebagai berikut :

1. File Surat Lamaran
2. File Kartu Tanda Penduduk (KTP);
3. File Pas foto terbaru berwarna latar belakang merah;
4. File Asli Ijazah dari Sekolah/Perguruan Tinggi sesuai dengan kualifikasi pendidikan jabatan yang dilamar;
5. File Asli Daftar Nilai Ijazah/Surat Tanda Lulus/Transkrip Nilai Akademik atau sebutan lain sesuai dengan kualifikasi pendidikan jabatan yang dilamar;
6. File Surat Pernyataan 5 (lima) poin sesuai dengan anak lampiran 4 Keputusan Kepala Badan Kepegawaian Negara Nomor 14 tahun 2018 yang sudah ditandatangani dan dibubuhi e-materai Rp.10.000,-
7. File 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;
8. File Surat Tanda Registrasi (STR) yang dipersyaratkan sesuai dengan kualifikasi pendidikan pada jabatan Tenaga Kesehatan\*;
9. File Surat Keterangan Penyandang Disabilitas dari rumah sakit milik pemerintah (untuk formasi khusus Penyandang Disabilitas)\*
10. File Video Singkat Penyandang Disabilitas (untuk formasi khusus Penyandang Disabilitas)\*

Demikian permohonan ini disampaikan, atas perhatiannya saya ucapkan terima kasih

Hormat saya,

Meterai Rp. 10.000,-

Meterai Rp. 10.000,-

***\*lampiran sesuaikan dengan jabatan yang dilamar***

Meterai Rp. 10.000,-

***& coret/hapus yg tidak perlu\****

(............... nama lengkap ...............)