

FORMAT SURAT LAMARAN

....., 2024

Yth. Kepala Badan Kepegawaian Negara
c.q. Ketua Panitia Seleksi Pengadaan ASN BKN T.A. 2024
di
Jakarta

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

- Nama :
- NIK :
- Tempat/Tanggal Lahir :
- Jenis Kelamin :
- Alamat Domisili Saat ini :
- Alamat sesuai KTP :
- Nomor HP :
- Email :
- Pendidikan :
- Perguruan Tinggi :
- Jenis Kebutuhan : tenaga non-ASN yang aktif bekerja di BKN
- Jabatan yang Dilamar :
- Penempatan :

dengan ini menyampaikan surat lamaran untuk dapat menjadi Pegawai Pemerintah dengan Perjanjian Kerja di lingkungan Badan Kepegawaian Negara Tahun Anggaran 2024. Sebagai bahan pertimbangan, disampaikan dokumen kelengkapan yang telah diunggah sebagai berikut:

1. Pasfoto terbaru menggunakan pakaian formal dengan latar belakang warna merah;
2. *Scan* Kartu Tanda Penduduk (KTP) asli/Surat Keterangan asli telah melakukan perekaman kependudukan yang dikeluarkan oleh Dinas Kependudukan dan Pencatatan Sipil yang masih berlaku;
3. *Scan* Ijazah/STTB asli;
4. *Scan* Transkrip Nilai/Daftar Nilai asli;
5. *Scan* surat keterangan memiliki pengalaman di bidang kerja sesuai dengan kompetensi tugas jabatan yang dilamar paling singkat 2 (dua) tahun pada Jabatan Pelaksana yang ditandatangani oleh Pimpinan Unit Kerja;
6. *Scan* Surat Keterangan aktif bekerja paling sedikit 2 (dua) tahun terakhir secara terus-menerus di BKN saat mendaftar yang ditandatangani oleh Pimpinan Unit Kerja;
7. *Scan* Surat Pernyataan Data Diri Pelamar yang sudah ditandatangani dan dibubuhi meterai;
8. Surat keterangan dari Dokter Rumah Sakit Pemerintah/Puskesmas yang menerangkan jenis dan derajat kedisabilitas; **)

Seluruh data dan dokumen yang saya berikan adalah benar. Apabila dikemudian hari ditemukan data yang tidak benar, maka saya menerima keputusan panitia seleksi membatalkan keikutsertaan/kelulusan saya pada seleksi Pegawai Pemerintah dengan Perjanjian Kerja di Lingkungan Badan Kepegawaian Negara Tahun Anggaran 2024.

Atas perhatian Bapak, saya ucapkan terima kasih.

Hormat Saya,



tanda tangan

(Nama Lengkap)

*) Pilih salah satu.

**) Berkas nomor 7 hanya berlaku bagi Penyandang Disabilitas.