

Contoh surat lamaran

Medan, 2023

Kepada
Yth. **WALI KOTA MEDAN**

Perihal : Permohonan untuk mengikuti
Seleksi Penerimaan PPPK di –
Medan

Dengan hormat,

Berkenaan dengan Pengumuman Bapak Wali Kota Medan Nomor :,
tanggal 2023 Tentang Seleksi Penerimaan Pegawai Pemerintah
dengan Perjanjian Kerja (PPPK) di Lingkungan Pemerintah Kota Medan Tahun Anggaran
2023, saya yang bertanda tangan di bawah ini :

- N a m a : *(sesuai Ijazah dan menggunakan huruf kapital)*
- N I K : *(Nomor Induk Kependudukan, sesuai KTP)*
- Tempat/Tanggal lahir : *(sesuai Ijazah dan menggunakan huruf kapital)*
- Jenis kelamin : Pria / Wanita
- Agama :
- Pendidikan / Jurusan : *(sesuai dengan kualifikasi pendidikan yang dibutuhkan)*
- Alamat lengkap (sesuai KTP) : Jl.
 - Desa/Kelurahan :
 - Kecamatan :
 - Kab./Kota :
 - Provinsi :
 - Kode Pos :
- No. Telp/HP. :
- E-mail :

dengan ini mengajukan permohonan untuk dapat kiranya mengikuti Seleksi Penerimaan
Pegawai Pemerintah dengan Perjanjian Kerja (PPPK) di Lingkungan Pemerintah Kota
Medan Tahun Anggaran 2023 sebagai **(nama jabatan)**,
dengan kualifikasi pendidikan **(kualifikasi pendidikan yang dimiliki)**.

Sebagai bahan pertimbangan bagi Bapak, bersama ini turut saya lampirkan syarat-syarat kelengkapan administrasi sebagai berikut :

1. Scan Kartu Tanda Penduduk Asli /Surat Keterangan Kependudukan dari Dinas Kependudukan dan Catatan Sipil;
2. Scan Pasfoto dengan latar belakang warna merah ;
3. Scan Ijazah asli;
4. Scan Transkrip Nilai asli;
5. Surat Tanda Registrasi (STR) yang masih berlaku (aktif);
6. Bagi Pelamar dengan kriteria Disabilitas, ditambah dengan Scan surat keterangan dari Dokter Rumah Sakit Pemerintah yang menerangkan jenis dan derajat kedisabilitasannya dan Video yang menunjukkan kegiatan sehari-hari pelamar dalam menjalankan aktifitas sesuai Jabatan yang akan dilamar;
7. Scan Surat Pengalaman Kerja yang relevan dengan jabatan yang dilamar.

Demikian permohonan ini saya ajukan dengan harapan semoga Bapak dapat mempertimbangkannya, atas perhatian Bapak saya ucapkan terima kasih.

Hormat saya,

e- meterai

.....

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :.....
Tempat dan Tanggal Lahir :.....
Agama :.....
Alamat :.....

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya, bahwa saya:

1. Tidak pernah dipidana dengan pidana penjara berdasarkan putusan pengadilan yang sudah mempunyai kekuatan hukum tetap karena melakukan tindak pidana dengan pidana penjara 2 (dua) tahun atau lebih;
2. Tidak pernah diberhentikan dengan hormat tidak atas permintaan sendiri atau tidak dengan hormat sebagai Calon PNS atau PNS, prajurit Tentara Nasional Indonesia, anggota Kepolisian Negara Republik Indonesia, atau diberhentikan tidak dengan hormat sebagai pegawai swasta (termasuk pegawai Badan Usaha Milik Negara atau Badan Usaha Milik Daerah);
3. Tidak berkedudukan sebagai calon PNS, PNS, prajurit Tentara Nasional Indonesia, atau anggota Kepolisian Negara Republik Indonesia;
4. Tidak menjadi anggota atau pengurus partai politik atau terlibat politik praktis;
5. Bersedia ditempatkan di seluruh wilayah Negara Kesatuan Republik Indonesia atau negara lain yang ditentukan oleh Instansi Pemerintah.

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

.....
Yang membuat pernyataan,

e- meterai

(Nama lengkap)

>>KOP SURAT<<

SURAT KETERANGAN BEKERJA

Nomor :

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

NIP :

Jabatan :

Instansi :

Dengan ini menerangkan dengan sesungguhnya, bahwa,

Nama :

Tempat/Tgl Lahir :

Pendidikan :

Unit Kerja :

Aktif bekerja / melaksanakan tugas
sebagai.....selama.....tahun.....bulan, terhitung mulai tanggal
.....sampai dengan surat keterangan ini saya buat

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan sebenar-benarnya untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya

.....2023

Jabatan

nama

>>KOP SURAT<<

SURAT KETERANGAN AKTIF BEKERJA

Nomor :

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

NIP :

Jabatan :

Instansi :

Dengan ini menerangkan dengan sesungguhnya, bahwa,

Nama :

Tempat/Tgl Lahir :

Pendidikan :

Unit Kerja :

Aktif bekerja / melaksanakan tugas sebagai.....selama.....tahun.....bulan, **secara terus menerus**, terhitung mulai tanggalsampai dengan surat keterangan ini saya buat

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan sebenar-benarnya untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya

.....2023

Jabatan

nama

FORMAT SURAT KETERANGAN PENYANDANG DISABILITAS

KOP SURAT RUMAH SAKIT PEMERINTAH/PUSKESMAS

SURAT KETERANGAN

Nama : _____ Jenis Kelamin: Laki/Perempuan^{*)}
Umur : _____
NIK : _____
Ada Disabilitas : Ya/Tidak^{*)}
Lokasi Disabilitas : _____

- Susunan syaraf pusat;
sebutkan _____
- Organ Penginderaan;
sebutkan _____
- Extremitas atas kanan/kiri/keduanya^{*)}
- Tangan dominan kanan/kiri^{*)}
- Extremitas bawah kanan/kiri/keduanya^{*)}
- Lain-lain _____

ANAMNESIS^{*)}

1. Riwayat disabilitas :
 - Sejak lahir, diagnosa _____
 - Sesudah kecelakaan, pada tahun _____, diagnosa _____
 - Sesudah sakit, pada tahun _____, diagnosa _____
2. Kemampuan mengurus diri^{*)}:
 - Mampu
 - Sebagian besar bisa, jelaskan yang tidak bisa _____
 - Perlu bantuan penuh orang lain
3. Bepergian keluar rumah:
 - Bisa sendiri/perlu di antar anggota keluarga^{*)}

HASIL PEMERIKSAAN^{*)}

4. Jenis Disabilitas:
 - a. Disabilitas Fisik
 - 1) Amputasi (Tangan/Kaki)^{*)}
 - 2) Kelemahan bagian atas anggota gerak atas dan bawah
 - 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) *)

5. Derajat Disabilitas Fisik :

- 1) Derajat 1: mampu melaksanakan aktivitas atau mempertahankan sikap dengan kesulitan
- 2) Derajat 2: mampu melaksanakan kegiatan atau mempertahankan sikap dengan bantuan alat bantu
- 3) Derajat 3: mampu melaksanakan aktivitas, sebagian memerlukan bantuan orang lain, dengan atau tanpa alat bantu
- 4) Derajat 4: dalam melaksanakan aktivitas, tergantung penuh terhadap pengawasan orang lain
- 5) Derajat 5: tidak mampu melakukan aktivitas tanpa bantuan penuh orang lain dan tersedianya lingkungan khusus
- 6) Derajat 6: tidak mampu penuh melaksanakan kegiatan sehari-hari meskipun dibantu penuh orang lain

6. Kemampuan Mobilitas:

- 1) Jalan/ jalan perlahan/jalan dengan alat bantu/tidak mampu jalan*)
- 2) Naik tangga/naik tangga perlahan/tidak mampu naik tangga*)

7. Gangguan Extremitas atas: _____

- 1) Kanan: kekuatan 5/4/3/2/1/0
- 2) Kiri: Kekuatan 5/4/3/2/1/0

Gangguan Extremitas bawah: _____

- 1) Kanan: kekuatan 5/4/3/2/1/0
- 2) Kiri kekuatan 5/4/3/2/1

8. Alat Bantu yang digunakan : Ada/Tidak*), sebutkan _____

9. Penyakit lain : Ada/Tidak*), sebutkan _____

10. Pengobatan : Ada/Tidak*), sebutkan _____

Catatan tambahan lainnya :

Tempat dan Tanggal Pemeriksaan

Dokter yang memeriksa

Nama
NIP.

Keterangan:

*) = coret yang tidak perlu

**) = wajib diisi rincian terkait deskripsi kondisi disabilitas