

KOP PERANGKAT DAERAH

SURAT PERNYATAAN TANGGUNG JAWAB MUTLAK

Nomor :

Saya Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :
NIP :
Jabatan :
Unit Organisasi :

Dengan ini menerangkan Pegawai Non-ASN yang tersebut dibawah ini yaitu:

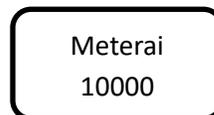
Nama :
NIK :
Tempat/Tanggal lahir :

1. Adalah benar bertugas sebagai Non ASN di(1) sejak(2) sampai dengan saat ini secara terus menerus dan melaksanakan pekerjaan sesuai dengan formasi jabatan yang dilamar;
2. Saya menjamin kebenaran dan bertanggung jawab atas data/dokumen Pegawai NON-ASN tersebut yang digunakan sebagai persyaratan pengangkatan Pegawai Pemerintah dengan Perjanjian Kerja (PPPK) di Lingkungan Pemerintah Kota Medan.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya untuk digunakan sebagaimana mestinya, apabila dikemudian hari pernyataan ini tidak benar maka saya bersedia dikenakan sanksi / hukuman menurut peraturan perundang-undangan yang berlaku

Medan,2025

Jabatan



nama

Keterangan:

- (1) Nama Perangkat Daerah
- (2) Awal mulai bertugas