

CONTOH
(untuk formasi umum dan cumlaude)
SURAT LAMARAN TEGAK BERSAMBUNG
DITULIS TANGAN

Sampang, Nopember 2019

Kepada :

Yth. Bupati Sampang

di

SAMPANG

Perihal : Permohonan untuk diangkat
sebagai CPNS

Dengan hormat, yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :
Tempat dan Tanggal lahir :
Jenis Kelamin :
Agama :
Pendidikan :
Alamat :
Jabatan yang dilamar :
Nomer HP :
Alamat e-mail :

Bersama ini kami mengajukan permohonan untuk dapatnya diangkat menjadi CPNS di lingkungan Pemerintah Kabupaten Sampang. Berkaitan dengan hal tersebut, sebagai bahan pertimbangan kami sertakan scanning kelengkapan berkas sebagai berikut:

1. Kartu Tanda Penduduk (KTP) asli;
2. Ijazah asli;
3. Transkrip Nilai Akademis asli;
4. Pas foto warna berlatar belakang merah;
5. Keterangan Akreditasi (bagi yang tidak tercantum dalam ijazah);**
6. Ijazah Profesi | Surat Tanda Registrasi (STR) asli (bagi formasi tenaga kesehatan);**
7. Sertifikat Pendidik (bagi formasi tenaga pendidik). **

Demikian permohonan ini kami buat, selanjutnya besar harapan kami untuk dapatnya diangkat menjadi CPNS di lingkungan Pemerintah Kabupaten Sampang.

Hormat Saya

Materai
6000

.....

** tidak perlu ditulis apabila pelamar tidak mengaplod dokumen tersebut

CONTOH
(untuk formasi disabilitas)
SURAT LAMARAN TEGAK
BERSAMBUNG DITULIS TANGAN

Sampang, Nopember 2019

Kepada :

Yth. Bupati Sampang

di

SAMPANG

Perihal : Permohonan untuk diangkat
sebagai CPNS

Dengan hormat, yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :
Tempat dan Tanggal lahir :
Jenis Kelamin :
Agama :
Pendidikan :
Alamat :
Jabatan yang dilamar :
Nomer HP :
Alamat email :

Bersama ini kami mengajukan permohonan untuk dapatnya diangkat menjadi CPNS di lingkungan Pemerintah Kabupaten Sampang. Berkaitan dengan hal tersebut, sebagai bahan pertimbangan kami sertakan scanning kelengkapan berkas sebagai berikut:

1. Kartu Tanda Penduduk (KTP) asli;
2. Ijazah asli;
3. Transkrip Nilai Akademis asli;
4. Pas foto warna berlatar belakang merah;
5. Keterangan Akreditasi (Bagi yang tidak tercantum dalam ijazah);
6. Surat Keterangan Dokter yang menerangkan jenis/tingkat disabilitas.

Demikian permohonan ini kami buat, selanjutnya besar harapan kami untuk dapatnya diangkat menjadi CPNS di lingkungan Pemerintah Kabupaten Sampang.

Format Saya

Materai
6000

SURAT KETERANGAN DISABILITAS

NOMOR :

Yang bertandatangan di bawah ini, Dokter Pemeriksa di Rumah Sakit
..... menerangkan bahwa :

Nama :
Tempat / Tgl Lahir :
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) Netral
- 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 :

5. Setelah dilakukan pemeriksaan, apakah yang bersangkutan dinyatakan dapat melaksanakan tugas kedinasan ? Dapat / Tidak *)

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

Tempat, Tgl / Bln / Tahun

Dokter Pemeriksa,

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