

**FORMAT SURAT PERNYATAAN SELEKSI PPPK JABATAN FUNGSIONAL TEKNIS
DI LINGKUNGAN KEMENTERIAN KESEHATAN TAHUN 2022**

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :
NIK :
Tempat dan Tanggal Lahir :
Pendidikan :
Jabatan yang dilamar :
Satuan Kerja Penempatan :

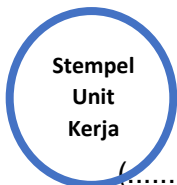
Dengan ini menyatakan sesungguhnya saya :

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 CPNS, PNS, PPPK, prajurit Tentara Nasional Indonesia, anggota Kepolisian Negara Republik Indonesia, atau diberhentikan tidak dengan hormat sebagai pegawai swasta atau pegawai lainnya antara lain pegawai Badan Usaha Milik Negara dan pegawai Badan Usaha Milik Daerah;
3. Tidak berkedudukan sebagai CPNS, PNS, PPPK, prajurit Tentara Nasional Indonesia, dan anggota Kepolisian Negara Republik Indonesia;
4. Tidak menjadi anggota atau pengurus partai politik atau terlibat politik praktis;
5. Sehat jasmani dan rohani sesuai dengan persyaratan jabatan yang dilamar;
6. Tidak mengonsumsi/menggunakan narkotika, psikotropika, prekursor, dan zat adiktif lainnya;
7. Tidak merokok baik berupa rokok konvensional maupun rokok elektrik dan sejenisnya;
8. Bersedia ditempatkan di seluruh wilayah Negara Kesatuan Republik Indonesia;
9. Tidak mengajukan pindah dari unit kerja penempatan dengan alasan pribadi selama masa hubungan perjanjian kerja berlaku;
10. Tidak mengajukan permintaan pemutusan hubungan kerja sebelum memenuhi masa perjanjian kerja paling singkat 90% dan telah memenuhi target kinerja paling kurang 90%. Apabila tidak memenuhi syarat tersebut, maka dikenakan pemutusan hubungan perjanjian kerja dengan hormat tidak atas permintaan sendiri dan tidak dapat melamar kembali sebagai PPPK;
11. Bersedia ditempatkan di wilayah kerja KKP dan bekerja dalam sistem *shift* (pembagian waktu kerja), *on call* 24 jam (termasuk hari libur dan atau libur nasional).*)

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya, apabila pada kemudian hari terbukti pernyataan saya tidak benar, maka saya menerima keputusan panitia membatalkan keikutsertaan/kelulusan saya pada Seleksi PPPK Kementerian Kesehatan Tahun 2022.

Mengetahui,
(Pejabat Pimpinan Tinggi Pratama/Kepala Satuan Kerja/Direktur
/Kepala Divisi yang membidangi SDM)

..... 2022
Yang membuat pernyataan,



(ttd)

(.....)



(ttd)

(.....)

Catatan:

*) : khusus bagi pelamar penempatan Kantor Kesehatan Pelabuhan

**) : Satu meterai berlaku untuk satu dokumen