

SURAT PERNYATAAN
TIDAK MEMINTA PERPINDAHAN PENEMPATAN

Yang bertanda tangan dibawah ini:

NIK :
Nama :
Tempat, Tanggal Lahir :
Jenis Kelamin :
Nomor Peserta Ujian :
Formasi Jabatan :
Kualifikasi Pendidikan :
Lokasi Penempatan
Pada saat kelulusan :
Alamat sesuai KTP :
Nomor HP :

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya, bahwa saya:

Peserta yang dinyatakan lulus ujian seleksi PPPK Tenaga Kesehatan Pemerintah Kabupaten Sumenep Formasi Tahun 2022, wajib dan bersedia mengabdikan pada instansi Pemerintah Kabupaten Sumenep dan **tidak meminta perpindahan penempatan** dengan alasan apapun **sesuai dengan instansi unit kerja penempatan pada saat kelulusan.**

Demikian Surat Pernyataan ini dibuat dengan sesungguhnya, apabila dikemudian hari saya tidak mematuhi surat pernyataan ini, maka saya bersedia diberhentikan tidak dengan hormat sebagai **Pegawai Pemerintah dengan Perjanjian Kerja** di Lingkungan Pemerintah Kabupaten Sumenep dan bersedia dituntut di pengadilan berdasarkan peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Sumenep, Januari 2023
Yang membuat pernyataan,

Materai Rp. 10.000,-

(Nama terang)