**SURAT PERNYATAAN**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | N a m a | : | ......................................................... |
|  | Tempat dan tanggal lahir | : | ................ , ...................................... |
|  | Program Studi dan Tahun lulus | : | ................ , ...................................... |
|  | Jabatan | : | ......................................................... |
|  | Lokasi penempatan | : | ......................................................... |
|  | Jenis Formasi | : | ......................................................... |

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya, bahwa saya :

Peserta seleksi pengadaan pegawai ASN Pemerintah Kabupaten Sumenep Tahun 2024, bersedia mengabdi pada Pemerintah Kabupaten Sumenep lokasi penempatan dan jabatan sesuai formasi dan tidak mengajukan pindah dengan alasan apapun paling singkat 10 (sepuluh) tahun sejak diangkat sebagai PNS.

Demikian Surat Pernyataan ini dibuat dengan sesungguhnya, apabila dikemudian hari saya tidak mematuhi surat pernyataan ini bersedia diberhentikan tidak dengan hormat sebagai Calon Pegawai Negeri Sipil/Pegawai Negeri Sipil di lingkungan Pemerintah Kabupaten Sumenep dan bersedia dituntut di pengadilan berdasarkan peraturan perundang-undangan yang berlaku.

|  |  |
| --- | --- |
|  | ..................., ...... Agustus 2024 |
|  | Yang membuat pernyataan,  e-Materai 10.000,-  .............................................. |