

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :
Tempat dan tanggal lahir :
Jenis kelamin :
Pendidikan :
Tahun lulus :
Formasi yang dilamar : Cumlaude / Disabilitas / Umum / Eks Tenaga Honorer K2*)
Nama jabatan :
Kualifikasi pendidikan :
Unit kerja penempatan :
NIK e-KTP :
Agama :
No. Telepon/HP :
e-mail :
Alamat :
.....

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya, bahwa Saya :

1. Warga Negara Indonesia yang bertaqwa kepada Tuhan Yang Maha Esa, setia dan taat kepada Pancasila, UUD 1945 dan Negara Kesatuan Republik Indonesia;
2. Tidak terlibat dalam organisasi kemasyarakatan yang dinyatakan terlarang oleh Pemerintah;
3. Sehat jasmani dan rohani serta tidak memiliki ketergantungan terhadap narkoba dan obat-obatan terlarang atau sejenisnya;
4. Bersedia bekerja/mengabdikan ditempatkan diseluruh wilayah Pemerintah Kota Bandar Lampung dan **tidak akan mengajukan pindah/mutasi tugas antar instansi/antar satuan unit kerja didalam Pemerintah Kota Bandar Lampung maupun pindah/mutasi tugas keluar dari Pemerintah Kota Bandar Lampung dengan alasan apapun sekurang-kurangnya selama 10 (sepuluh) tahun sejak dihitung mulai tanggal diangkat menjadi Pegawai Negeri Sipil (PNS).**

Demikian pernyataan ini Saya buat dengan sesungguhnya, dan apabila dikemudian hari Saya mengajukan pindah/mutasi tugas dan terbukti pernyataan Saya ini tidak benar, maka Saya bersedia dituntut di pengadilan serta bersedia menerima segala konsekuensi dan keputusan yang dikeluarkan oleh Pemerintah Kota Bandar Lampung.

.....
Yang membuat pernyataan,

Materai Rp. 6.000,-

*) Coret yang tidak perlu

.....