KOP SURAT

SURAT KETERANGAN AKTIF BEKERJA SECARA TERUS MENERUS DI LINGKUNGAN PEMERINTAH KABUPATEN LAMPUNG TENGAH

Nomor:.....

Saya yang bertanda tar	gan dibawah ini :
Nama	· :
NIP	:
Jabatan	: Kepala
Unit Kerja/Instansi	·
Dengan ini menerangka	an bahwa:
Nama	:
Tempat/tanggal lahir	:
Pendidikan	:
Unit Kerja/Instansi	:
benarnya untuk memer dengan Perjanjian Ke mestinya, apabila Sura	ngan ini dibuat dengan sesungguhnya dan sebenar- luhi persyaratan pelamaran Seleksi Pegawai Pemerintah rja (PPPK) dan agar dapat digunakan sebagaimana Keterangan ini terbukti tidak benar maka saya bersedia sesuai dengan Peraturan Perundang-undangan yang
	,
	TTD dan CAP UNIT KERJA
	Nama