

SURAT PERNYATAAN

Yang bertandatangan di bawah ini:

Nama :

Tempat tanggal lahir :

Pendidikan :

Alamat :

(sesuai KTP pada saat pendaftaran)

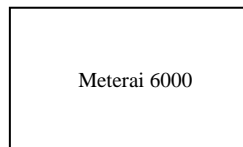
dengan ini Saya menyatakan bahwa ;

1. Sampai saat ini tidak terikat kontrak / ikatan kerja baik dengan Pemerintah maupun Instansi Swasta.
2. Bersedia bertugas di lokasi penugasan sesuai kriteria dan lama tugas sebagaimana ditetapkan dalam SK Menteri Kesehatan tentang pengangkatan Dokter/Dokter Gigi sebagai PTT.
3. Tidak mengambil cuti selama masa penugasan sebagai Dokter/Dokter Gigi PTT.
4. Saat ini dalam keadaan sehat dan tidak hamil.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan apabila di kemudian hari ternyata pernyataan saya tidak benar, maka saya bersedia dituntut dimuka pengadilan sesuai dengan hukum yang berlaku.

..... 2012

Yang membuat pernyataan,



.....

Nama Jelas