

SURAT PERNYATAAN

Yang bertandatangan di bawah ini:

Nama :

Tempat tanggal lahir :

Pendidikan :

Alamat :

(sesuai KTP pada saat pendaftaran)

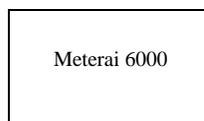
dengan ini Saya menyatakan bahwa ;

1. Sampai saat ini tidak terikat kontrak kerja dengan Instansi Pemerintah maupun Instansi Swasta.
2. Bersedia bertugas di lokasi penugasan sesuai kriteria dan lama tugas sebagaimana ditetapkan dalam Keputusan Menteri Kesehatan tentang pengangkatan Dokter/Dokter Gigi sebagai Pegawai Tidak Tetap.
3. Tidak mengambil cuti pada tahun pertama penugasan sebagai Dokter/Dokter Gigi PTT.
4. Saat ini dalam keadaan sehat dan bersedia tidak hamil pada tahun pertama penugasan.

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.

..... 2013

Yang membuat pernyataan,



.....

Nama Jelas