



PEMERINTAH KABUPATEN SUPIORI

SEKRETARIAT DAERAH

SURAT PERNYATAAN MENGABDI

NOMOR : 870/

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :
Tempat / Tgl.Lahir :
Jenis Kelamin :
Agama :
Pendidikan Terakhir :
No. HP / Telp :
Alamat :

Dengan ini saya menyatakan dengan sesungguhnya bahwa apabila saya diangkat menjadi Calon Pegawai Negeri Sipil /Pegawai Negeri Sipil , saya bersedia mengabdikan diri pada Pemerintah Kabupaten Supiori selama 5 (Lima) Tahun serta tidak akan menuntut pemindahan pemutasian ke Daerah Lain dengan alasan apapun dan apabila saya minta untuk dimutasikan, maka saya bersedia berhenti / diberhentikan sebagai Calon Pegawai Negeri Sipil / Pegawai Negeri Sipil.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan sebenar-benarnya tanpa paksaan dari pihak manapun dan bersedia menerima segala tindakan yang diambil oleh Pemerintah Kabupaten Supiori sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Sorendiweri,

2020

Yang membuat pernyataan

Materei
Rp.6000

.....