Harap diketik kembali

(Font: Tahoma 11)

….., …….. 2025

Yth. Kepala Badan Pengembangan SDM

Kementerian Pekerjaan Umum

Di –

Jakarta

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama Lengkap :

NIP :

Tempat/Tanggal Lahir :

Unit Kerja :

Unit Organisasi :

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. tidak pernah mendapatkan hukuman disiplin Pegawai
2. tidak sedang terikat dan atau mengikuti seleksi beasiswa dari instansi lain maupun sedang/telah menjalani Pendidikan sejenis dengan anggaran sendiri

Dan menyatakan bahwa kelengkapan dokumen persyaratan pendaftaran adalah asli dan atau benar sesuai aslinya. Dokumen pendukung yang dipersyaratkan adalah sebagai berikut :

1. Formulir Pendaftaran Beasiswa Pendidikan Kedinasan dan Vokasi T.A. 2025;
2. Surat usulan dari Instansi;
3. Pas Foto;
4. Kartu Tanda Penduduk;
5. Ijazah dan Transkrip;
6. SKP Tahun 2023 dan 2024;
7. Surat Keterangan Sehat dari Dokter Pemerintah;
8. Surat Persetujuan Atasan;
9. Surat Pernyataan tidak sedang terikat dan/atau mengikuti seleksi beasiswa dari instansi lain;
10. Surat Kesediaan Ikut Pendidikan;
11. Daftar Riwayat Hidup.

Demikian surat pernyataan melampirkan dokumen asli untuk mengikuti Program Pendidikan Magister Super Spesialis Kerjasama antara Kementerian Pekerjaan Umum dengan Perguruan Tinggi Tahun Ajaran 2025 dibuat. Apabila dikemudian hari ditemukan data yang tidak benar, maka saya menerima seluruh konsekuensi secara hukum.

|  |  |
| --- | --- |
| MengetahuiAtasan langsung(……………………………)NIP. | Hormat Saya,MATERAI 10.000(……………………………)NIP. |