Cianjur, 2017

Yth.Ketua Panitia Seleksi

Di Cianjur

Sehubungan dengan pengumuman Seleksi Calon Kepala Sekolah Dasar di Lingkungan Pemerintahan Kabupaten Cianjur Nomor 800/ -PANSEL/2017, saya yang bertanda tangan di bawah ini,

|  |  |
| --- | --- |
| Nama | : |
| NIP | : |
| Pangkat (Gol.) | : |
| Jabatan | : |

Unit Kerja :

Mengajukan diri untuk mengikuti Seleksi Calon Kepala Sekolah Dasar dan akan mengikuti seluruh ketentuan yang telah ditetapkan oleh Panitia Seleksi.

Sebagai kelengkapan pendaftaran, terlampir saya sampaikan seluruh dokumen persyaratan yang ditentukan.

Demikian saya sampaikan, atas perhatian Bapak saya ucapkan terima kasih.

Hormat saya

Nama

NIP

**SURAT PERNYATAAN**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

N a m a :

N I P :

Pangkat Golongan :

Unit Kerja :

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya, bahwa :

1. Jika tidak lulus Seleksi Calon Kepala Kepala Sekolah Dasar saya akan menerima seluruh hasil proses seleksi yang dilakukan oleh Panitia Seleksi Kepala Sekolah Dasar;
2. Jika lulus Seleksi Calon Kepala Kepala Sekolah Dasar saya bersedia untuk ditempatkan di seluruh satuan pendidikan Sekolah Dasar Kabupaten Cianjur berdasarkan hasil seleksi yang dilakukan oleh panitia seleksi.

Demikian Pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan penuh tanggung jawab.

Cianjur, Juni 2017

Materai

6.000

NIP. .

**SURAT PERNYATAAN KEBENARAN/KEABSAHAN DOKUMEN**

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

NIP :

Pangkat/Golongan :

Jabatan :

Unit Kerja :

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa:

1. Dengan ini kami menyatakan dengan sesungguhnya bahwa semua informasi yang disampaikan dalam seluruh dokumen serta lampiran-lampirannya ini adalah benar.
2. Apabila dikemudian hari, ditemukan bahwa data/informasi/dokumen yang telah kami sampaikan tidak benar dan atau ada pemalsuan, maka kami bersedia dikenakan sanksi yang sesuai dengan aturan yang berlaku

Demikian surat pernyataan ini kami buat dengan sebenar-benarnya dan penuh tanggung jawab

Cianjur, Juni 2017

Materai

6.000

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NIP.

**SURAT PERNYATAAN**

**TIDAK PERNAH/SEDANG MENGGUNAKAN NARKOBA**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

NIP :

Pangkat/Golongan :

Jabatan :

Unit Kerja :

menyatakan dengan sesungguhnya bahwa tidak pernah/sedang menggunakan narkoba.

Demikian surat keterangan ini saya buat dengan sebenar-benarnya. Apabila di kemudian hari ternyata isi surat keterangan ini tidak benar, maka saya bersedia dikenakan sanksi sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Cianjur, ..... Juni 2017

Mengetahui,

Kepala UPTD Pendidikan

Kecamatan ............

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NIP.

Yang membuat pernyataan,

Materi

6.000

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NIP.

**BIODATA CALON PESERTA SELEKSI   
KEPALA SEKOLAH DASAR KABUPATEN CIANJUR**

A. Identitas Pegawai

1. Nama :
2. NIP :
3. Tempat/tanggal lahir :
4. Jenis Kelamin :
5. Agama :
6. Jenis Kepegawaian :
7. Alamat Rumah :
8. Pangkat Terakhir :
9. Jabatan Terakhir :
10. Unit Kerja :

B. Riwavat Kepangkatan

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NO. | Pangkat Golongan/Ruang | TMT | Surat Keputusan | | Pejabat Yang Menetapkan 6 |
| Nomor | Tanggal |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| dst | |  |  |  |  |

C. Riwavat Jabatan

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NO. | Jabatan | TMT Jabatan | Surat Keputusan | | Pejabat Yang Menetapkan |
| Nomor | Tanggal |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| dst | |  |  |  |  |

D. Riwayat Pendidiian

1. Pendidikan Umum

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NO. | Jenjang dan Juruan Pendidikan | Nama Sekolah/Akademi/ Perguruan Tinggi | Nama Kepsek/Dekan/ Ketua/Rektor | STTB/IJAZAH | |
| Nomor | Tanggal |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| dst | |  |  |  |  |

2. Pendidikan dan Pelatihan Fungsional 5 (lima) Tahun Terakhir

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NO. | Nama Diktat | Tempat dan Penyelenggara Diktat | Angkatan/ Tahun | lama Pendidikan | STTPL | |
| Nomor | **Tanggal** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

3. Pendidikan dan Pelatihan Teknis 5 (lima) Tahun Terakhir

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NO. | Nama Diklat | Tempat dan Penyelenggara Diklat | Angkatan/ Tahun | Lama Pendidikan | STTPL | |
| Nomor | Tanggal |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|  |  |  |  |  |  |  |

E. Penilaian Prestasi Kerja Pegawai Negeri Sipil

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NO. | Tahun | Pejabat Penilai | Atasan Pejabat Penilai | Nilai |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

F. Hukuman Disiplin

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NO. | Tahun | Tingkat Hukuman Disiplin | Jenis hukuman Disiplin |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

H. Jenis Penghargaan

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NO. | Jenis Prestasi Yang Penghargaan | Tingkat | | | Tahun |
| Kab. | Prov. | Nasional |  |
| 1 |  |  |  |  |  |

1. Prestasi yang diraih

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NO. | Jenis Prestasi Yang Diraih | Tingkat | | | Tahun |
| Kab. | Prov. | Nasional |  |
| 1 |  |  |  |  |  |

Cianjur, Juni 2017

CALON PESERTA

TTD

(NAMA LENGKAP)