

Formulir Pendaftaran
Relawan Penanganan COVID 19 di Provinsi Jawa Tengah

1. Nama :
2. Tempat, tanggal lahir :
3. Alamat Rumah :
4. No Telp / Hp :
5. Pendidikan :
6. No. STR :
7. Riwayat Pekerjaan :
8. Riwayat Pendidikan :
 1. SMA :
 2. D3 :
 3. S1 :
 4. S2 :
9. Riwayat Pelatihan :
 - 1.
 - 2.
 - 3.
 - 4.

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini

Nama :

Tempat/Tgl Lahir :

Alamat :

No. HP :

Pendidikan :

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa saya :

1. Tidak sedang terikat kontrak kerja dengan instansi lain.
2. Tidak menuntut diangkat sebagai ASN
3. Siap ditempatkan diseluruh penjuru Jawa Tengah
4. Tidak merokok

Apabila dikemudian hari terbukti bahwa yang saya nyatakan ini tidak benar, saya siap ditindak sesuai dengan peraturan yang berlaku.

....., tanggal-bln-tahun

Yang Menyatakan

Materai Rp. 6.000 dan tanda tangan

(Nama)