

FORMULIR PENDAFTARAN
CALON ASISTEN OMBUDSMAN RI

Provinsi Pilihan (sesuai urutan prioritas):
1. Provinsi.....
2. Provinsi...../ bersedia ditempatkan dimana saja. *)

1. IDENTITAS PRIBADI

Nama Lengkap			Pas foto ukuran 4x6
Pria/Wanita	<input type="checkbox"/> Pria	<input type="checkbox"/> Wanita	
Tempat lahir			
Tanggal lahir			
No KTP/SIM			
Alamat Rumah/ surat menyurat			
	Kota/Kode Pos		
	Telp :	Handphone :	
	Fax :	E-mail :	
Alamat Kantor			
	Kota/ Kode Pos:		
	Telp:	Handphone :	
	Fax :	E-mail :	

2. PENGALAMAN KERJA

Isi pengalaman kerja dan jabatan yang Saudara/i miliki selama 5 tahun terakhir (dimulai dari yang terakhir).

Tahun		Instansi/Organisasi	Unit/Bagian	Jabatan	Keterangan
Dari	Hingga				

3. PENDIDIKAN

Isi pendidikan yang Saudara/i ikuti (dimulai dari yang terakhir).

Institusi Pendidikan	Tempat	Tahun mengikuti		Gelar diperoleh (S3, S2, S1, D4, dll)	Jurusan
		Dari	Sampai dengan		

4. PENGALAMAN KERJA YANG BERHUBUNGAN DENGAN PELAYANAN PUBLIK DAN MEDIA MASSA

Isi pengalaman kerja Saudara/i terkait kegiatan pelayanan publik dan/atau kegiatan berkaitan dengan media massa.

Tahun		Instansi/Organisasi	Unit/Bagian	Jabatan	Uraian Singkat Pekerjaan
Dari	Hingga				

5. PENGHARGAAN/PUBLIKASI YANG PERNAH DIPEROLEH:

Tahun	Jenis Penghargaan/ Judul Tulisan	Pemberi Penghargaan/ Media	Keterangan

6. LAINNYA (Informasi lain yang perlu Saudara/i tambahkan)

.....
.....

Keterangan:
*) : Coret yang tidak perlu

Tempat, Tgl/Bln/Thn

TTD

(Nama Jelas)