**SURAT PERNYATAAN**

*LAMPIRAN PENGUMUMAN III:*

Yang bertanda tangan dibawah ini,

Nama Lengkap :

Tempat/ Tanggal Lahir :

Kualifikasi Pendidikan :

IPK :

Akreditasi Fakultas/Prodi :

Status : Pelamar Calon Pegawai Non ASN Pada Dinas Kesehatan, RSUD Krian, dan Puskesmas Kabupaten Sidoarjo Tahun 2022

Kode Formasi / Jabatan :

Alamat :

No. HP :

Dengan ini saya menyatakan bahwa :

1. Memiliki integritas yang tinggi terhadap Negara Kesatuan Republik Indonesia;
2. Mampu mengoperasikan Ms.Office dan komputer;
3. Tidak berkedudukan sebagai anggota atau pengurus partai politik;
4. Tidak pernah diberhentikan dengan tidak hormat baik atas permintaan sendiri atau diberhentikan dengan tidak hormat sebagai CASN / ASN / TNI / Polri atau diberhentikan dengan tidak hormat sebagai pegawai swasta;
5. Tidak pernah dihukum penjara atau kurungan berdasarkan putusan pengadilan yang telah mempunyai kekuatan hukum tetap karena melakukan tindak pidana kejahatan;
6. Tidak akan menuntut diangkat menjadi CASN;
7. Bersedia menandatangani Surat Perjanjian Kerja dan ditempatkan sesuai dengan kebutuhan formasi;
8. Bersedia digugurkan dari tahapan seleksi Penerimaan Pegawai Non ASN Pada Dinas Kesehatan, Rumah Sakit Umum Daerah Krian, dan Pusat Kesehatan Masyarakat Kabupaten Sidoarjo Tahun 2022 apabila berkas yang telah dikirim tidak sesuai dengan syarat-syarat yang ditetapkan.
9. Bersedia menerima sanksi berupa denda sebesar Rp 10.000.000,00 (Sepuluh Juta Rupiah), apabila mengundurkan diri sebelum kontrak kerja berakhir, terkecuali diterima sebagai pegawai ASN.

Demikian surat pernyataan ini dibuat dengan sebenarnya, apabila saya tidak mematuhi pernyataan yang telah saya buat, maka saya bersedia untuk dituntut di muka Pengadilan ataupun dikenai sanksi sesuai ketentuan yang berlaku.

Sidoarjo, ........................2022

Materai 10.000

( \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ )

Pelamar