**SURAT PERNYATAAN TANGGUNG JAWAB MUTLAK**

Nomor : -

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

NIP :

Pangkat/Gol. Ruang :

Jabatan :

Satuan kerja :

Dengan ini saya menyatakan bahwa saya Pejabat Pembina Kepegawaian satuan kerja pada …………….. bertanggung jawab atas pembagian jumlah formasi khusus Non ASN dan formasi umum pada seleksi CASN Tahun Anggaran 2023.

|  |  |
| --- | --- |
| **Jenis Formasi** | **Jumlah** |
| Khusus (Non ASN) |  |
| Umum |  |
| Total |  |

Demikian surat pernyataan ini dibuat dengan sesungguhnya.

……… , 18 September 2023

……………………………………….

^

………………………………………..