Lampiran I

Nomor : HK.02.03/D.XX/13994/2025

Tanggal : 29 September 2025

**SURAT PERNYATAAN**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Tempat/Tanggal Lahir :

NIK :

Jenis Kelamin :

Alamat :

Menyatakan bahwa saya :

1. Sanggup dan mampu bekerja dalam Tim.
2. Mampu mengoperasikan komputer (min. *Windows*, Ms. *Office*).
3. Tidak terikat kontrak dengan Instansi Pemerintah maupun swasta pada saat melamar.
4. Bersedia bekerja dalam sisten *shift* (pembagian waktu kerja).
5. Bersedia menjalankan kegiatan magang pendayagunaan lulusan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan di Lingkungan RS Persahabatan dan tidak menuntut untuk diangkat sebagai pegawai tetap atau Aparatur Sipil Negara.
6. Pada saat melamar tidak sedang hamil / mengandung (Pelamar Perempuan).
7. Tidak merokok.
8. Bersedia menjalankan masa penugasan magang selama 1 tahun.

Demikain surat pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya dan bersedia mempertanggungjawabkan dikemudian hari apabila pernyataan saya ini tidak benar.

Jakarta, 2025

Materai Rp 10.000a

TTD

(Nama Lengkap)