1. **FORMAT SURAT LAMARAN PPPK FUNGSIONAL GURU**

**FORMAT SURAT LAMARAN**

……....,...................... 2023

Kepada

Yth. Bapak Pj. Wali Kota Yogyakarta

di

YOGYAKARTA

Dengan hormat,

Saya yang bertandatangan dibawah ini :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nama | : |  |
| Tempat, tanggal lahir | : |  |
| Pendidikan / Jurusan | : |  |
| Alamat sesuai KTP | : |  |
| Alamat domisili | : |  |
| Nomor telepon HP/WA | : |  |
| Alamat email | : |  |

Dengan ini mengajukan permohonan kepada Bapak, dengan harapan dapat diterima menjadi PPPK di lingkungan Pemerintah Kota Yogyakarta pada jabatan.............................................. Sebagai bahan pertimbangan bersama ini saya lampirkan dokumen yang diunggah melalui laman <https://sscasn.bkn.go.id/> sebagai berikut :

* 1. Scan asli KTP (Kartu Tanda Penduduk) atau Keterangan Pengganti KTP;
  2. Scan asli Pas Foto;
  3. Scan asli Ijazah;
  4. Scan asli Transkrip Nilai Akademik;
  5. Scan asli Surat Keterangan Sehat Jasmani dan Rohani dari dokter Fasilitas Pelayanan Kesehatan Pemerintah/Swasta;
  6. Scan asli Surat Pengalaman Kerja di bidang yang relevan dengan jabatan Fungsional yang dilamar;
  7. Dokumen lain yang dipersyaratkan.

Demikian kami sampaikan, atas perhatiannya saya ucapkan terima kasih.

*Hormat saya,*

E-Meterai

*ttd*

*Nama pelamar*

1. **FORMAT SURAT LAMARAN PPPK FUNGSIONAL KESEHATAN**

**FORMAT SURAT LAMARAN**

……....,...................... 2023

Kepada

Yth. Bapak Pj. Wali Kota Yogyakarta

di

YOGYAKARTA

Dengan hormat,

Saya yang bertandatangan dibawah ini :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nama | : |  |
| Tempat, tanggal lahir | : |  |
| Pendidikan / Jurusan | : |  |
| Alamat sesuai KTP | : |  |
| Alamat domisili | : |  |
| Nomor telepon HP/WA | : |  |
| Alamat email | : |  |

Dengan ini mengajukan permohonan kepada Bapak, dengan harapan dapat diterima menjadi PPPK di lingkungan Pemerintah Kota Yogyakarta pada jabatan.............................................. Sebagai bahan pertimbangan bersama ini saya lampirkan dokumen yang diunggah melalui laman <https://sscasn.bkn.go.id/> sebagai berikut :

* 1. Scan asli KTP (Kartu Tanda Penduduk) atau Keterangan Pengganti KTP;
  2. Scan asli Pas Foto;
  3. Scan asli Ijazah;
  4. Scan asli Transkrip Nilai Akademik;
  5. Scan asli Surat Keterangan Sehat Jasmani dan Rohani dari dokter Fasilitas Pelayanan Kesehatan Pemerintah/Swasta;
  6. Scan asli Surat Pengalaman Kerja di bidang yang relevan dengan jabatan Fungsional yang dilamar paling singkat **2 (dua) tahun bagi pelamar formasi Terampil/Ahli Pertama** dan **3 (tahun) bagi pelamar formasi Ahli Muda**;
  7. Scan asli Surat Tanda Registrasi yang masih berlaku, bukan STR *Internship* (dikecualikan bagi pelamar formasi **Ahli Pertama - Administrator Kesehatan, Ahli Pertama - Fisikawan Medis, Ahli Pertama - Psikolog Klinis, Terampil - Tenaga Promosi Kesehatan dan Ilmu Perilaku**);
  8. Dokumen lain yang dipersyaratkan.

Demikian kami sampaikan, atas perhatiannya saya ucapkan terima kasih.

*Hormat saya,*

E-Meterai

*ttd*

*Nama pelamar*

1. **FORMAT SURAT LAMARAN PPPK FUNGSIONAL TENAGA TEKNIS**

**FORMAT SURAT LAMARAN**

……....,...................... 2023

Kepada

Yth. Bapak Pj. Wali Kota Yogyakarta

di

YOGYAKARTA

Dengan hormat,

Saya yang bertandatangan dibawah ini :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nama | : |  |
| Tempat, tanggal lahir | : |  |
| Pendidikan / Jurusan | : |  |
| Alamat sesuai KTP | : |  |
| Alamat domisili | : |  |
| Nomor telepon HP/WA | : |  |
| Alamat email | : |  |

Dengan ini mengajukan permohonan kepada Bapak, dengan harapan dapat diterima menjadi PPPK di lingkungan Pemerintah Kota Yogyakarta pada jabatan.............................................. Sebagai bahan pertimbangan bersama ini saya lampirkan dokumen yang diunggah melalui laman <https://sscasn.bkn.go.id/> sebagai berikut :

* 1. Scan asli KTP (Kartu Tanda Penduduk) atau Keterangan Pengganti KTP;
  2. Scan asli Pas Foto;
  3. Scan asli Ijazah;
  4. Scan asli Transkrip Nilai Akademik;
  5. Scan asli Surat Keterangan Sehat Jasmani dan Rohani dari dokter Fasilitas Pelayanan Kesehatan Pemerintah/Swasta;
  6. Scan asli Surat Pengalaman Kerja di bidang yang relevan dengan jabatan Fungsional yang dilamar;
  7. Surat Keterangan Dokter yang menerangkan jenis/tingkat dan derajat disabilitas **(khusus penyandang disabilitas)**;
  8. Video singkat keseharian **(khusus penyandang disabilitas)**;
  9. Dokumen lain yang dipersyaratkan.

Demikian kami sampaikan, atas perhatiannya saya ucapkan terima kasih.

*Hormat saya,*

E-Meterai

*ttd*

*Nama pelamar*