Lampiran-3

FORMAT SURAT PERNYATAAN

Yang bertandatangan di bawah ini:

Nama	: .....
Tempat, Tanggal Lahir	: ....., ...
Nomor KTP/Identitas	: .....
Pendidikan	: Bidang studi .....
	Universitas.....
Jabatan yang dilamar	: Pengawas Farmasi dan Makanan Pertama (contoh)
Unit Kerja Penempatan	: Zona 1 / 2 / 3 / 4 / 5 / 6 / 7 / 8 *)
	Pusat/Direktorat/Biro/Balai.....
Jenis Kelamin	: Pria / Wanita *)
Agama	: .....
Alamat	: .....
	.....

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya, bahwa saya akan menyampaikan ijazah dan transkrip nilai yang telah dilegalisir pada saat telah dinyatakan lulus Seleksi Tahap Akhir (pada saat pemberkasan CPNS) dan apabila saya tidak dapat menyampaikan dokumen tersebut pada waktu yang ditentukan maka saya menerima keputusan panitia untuk membatalkan keikutsertaan/kelulusan saya pada seleksi CPNS Badan Pengawas Obat dan Makanan Tahun Anggaran 2018.

Demikian surat pernyataan ini dibuat dengan sesungguhnya dan tanpa paksaan dari pihak manapun.

....., ….. September 2018

Yang membuat pernyataan

Materai dan TTD

.....
(N a m a)

Catatan:
*) Dapat dipilih salah satu