

KOP SURAT SATUAN KERJA

SURAT PERNYATAAN TANGGUNG JAWAB MUTLAK

Nomor:

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : <<nama_pimpinan_satuan_kerja>>
NIP/NRP : <<nip/nrp_pimpinan_satuan_kerja>>
Pangkat/Gol. Ruang : <<pangkat/gol.ruang>>
Jabatan : <<jabatan_pimpinan_satuan_kerja>>
Satuan Kerja : <<nama_satuan_kerja>>

dengan ini menyatakan bahwa Pegawai Pemerintah Non Pegawai Negeri (PPNPN) di bawah ini:

Nama : <<nama_ppnnpn>>
Tempat/Tanggal Lahir : <<ttl_ppnnpn>>
NIK : <<nik_ppnnpn>>
Jabatan : <<jabatan_ppnnpn>>
Satuan Kerja : <<satuan_kerja>>

Merupakan PPNPN pada <<nama_satuan_kerja>> yang saat ini masih aktif bekerja dan memiliki masa kerja 2 (dua) tahun atau lebih serta honorariumnya dibayarkan melalui Daftar Isian Pelaksanaan Anggaran (DIPA) <<nama_satuan_kerja>> sebagaimana surat keputusan pengangkatan yang bersangkutan.

Seluruh dokumen administrasi persyaratan yang diterbitkan oleh <<nama_satuan_kerja>> dan digunakan pada saat pendaftaran pengadaan seleksi Pegawai Pemerintah dengan Perjanjian Kerja pada Mahkamah Agung Tahun Anggaran 2024 adalah benar dan dapat dipertanggungjawabkan. Apabila di kemudian hari ternyata pernyataan yang saya buat tidak benar, maka saya bersedia diproses secara hukum sesuai dengan peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan tanggung jawab mutlak ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

<<kota>>, <<tanggal>>

Yang membuat pernyataan,

Meterai konvesional
dan tanda tangan

<<Nama Pimpinan Satuan Kerja>>
<<NIP>>