

Format Surat Lamaran

Surat lamaran ditulis tangan dengan menggunakan tinta hitam

.....,

Isikan waktu tanggal pendaftaran
(Tanggal Bulan Tahun)

Yth. Rektor Universitas Hasanuddin
c.q. Wakil Rektor Bidang Sumber Daya Manusia,
Alumni dan Sistem Informasi
di Makassar

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :
Tempat/Tanggal Lahir :,
Jenis Kelamin :
Pendidikan :
Formasi Dilamar
 Jabatan :
 Penempatan :
Alamat Domisili :

Dengan ini menyampaikan surat lamaran untuk dapat menjadi Calon Tenaga Kependidikan Nonpegawai Negeri Sipil Tetap di lingkungan Rumah Sakit Gigi dan Mulut Pendidikan Universitas Hasanuddin Tahun 2023.

Sebagai bahan pertimbangan, disampaikan berkas kelengkapan yang telah diunggah sebagai berikut:

1. Surat lamaran yang ditulis tangan dan ditandatangani sendiri dengan tinta hitam;
2. Daftar Riwayat Hidup (DRH)
3. Surat keputusan Rektor Pengangkatan NonPNS Tidak Tetap pertama dan terakhir;
4. Sasaran Kerja Pegawai (SKP) satu tahun terakhir;
5. Surat keterangan berbadan sehat dari dokter puskesmas/rumah sakit;
6. Pas photo berwarna dengan latar merah ukuran 4x6;
7. Asli/Fotocopy ijazah dan transkrip/daftar nilai terakhir yang sudah dilegalisir;
8. Surat pernyataan tidak mengajukan pindah atau mengundurkan diri dari Rumah Sakit Gigi dan Mulut Pendidikan Unhas selama 10 (sepuluh) tahun yang bermaterai 10.000 terhitung sejak tanggal terbit Surat Keputusan Rektor Unhas tentang Pengangkatan Calon Pegawai Unhas Tenaga Kependidikan NonPNS Tetap (NPT);
9. Sertifikat pelatihan keahlian*);
10. Surat pernyataan memiliki keahlian khusus oleh Direktur Rumah Sakit Gigi dan Mulut Pendidikan Unhas**)

Demikian surat lamaran ini dibuat. Adapun seluruh data dan dokumen yang saya berikan adalah benar. Apabila dikemudian hari ditemukan data yang tidak benar, maka saya menerima keputusan panitia membatalkan keikutsertaan/kelulusan saya pada seleksi Calon Calon Tenaga Kependidikan Nonpegawai Negeri Sipil Tetap Rumah Sakit Gigi dan Mulut Pendidikan Unhas Tahun 2023.

Atas perhatiannya disampaikan terima kasih.

Hormat Saya,

ditandatangani

(Nama Lengkap)

*) jika ada

**) berkas nomor 10 hanya berlaku bagi peserta yang berusia lebih dari 40 tahun