

**LAMPIRAN III
PENGUMUMAN**

Nomor : KP.02.01-Mn/2621.1
Tanggal : 20 Desember 2022

Format Surat Lamaran

....., 2022

**Kepada Yth.
Menteri Pekerjaan Umum dan Perumahan Rakyat
Republik Indonesia
di –
Jakarta**

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama :
Tempat, tanggal lahir :
Jenis Kelamin : *(Laki-laki / Perempuan)*
NIK :
Pendidikan :
Jabatan yang dilamar :
Alamat Domisili Saat Ini :

Dengan ini menyampaikan permohonan agar dapat mengikuti seleksi pengadaan Calon Pegawai Pemerintah Dengan Perjanjian Kerja Kementerian Pekerjaan Umum dan Perumahan Rakyat Tahun Anggaran 2022. Sebagai bahan pertimbangan, bersama ini kami sampaikan dokumen-dokumen, sebagai berikut:

1. Pasfoto terbaru dengan latar belakang warna merah.
2. Hasil *scan* KTP asli/Surat Keterangan asli Pengganti KTP/Surat Keterangan asli Perekaman Data E-KTP.
3. Hasil *scan* surat pernyataan asli.
4. Hasil *scan* Ijazah asli beserta hasil *scan* SK Penyetaraan Ijazah asli dari Kementerian yang menyelenggarakan urusan pemerintahan di bidang pendidikan tinggi (**khusus bagi Ijazah yang diterbitkan di luar negeri**).
5. Hasil *scan* transkrip nilai asli beserta hasil *scan* Surat Penyetaraan/Konversi IPK dari Kementerian yang menyelenggarakan urusan pemerintahan di bidang pendidikan tinggi (**khusus bagi Ijazah yang diterbitkan di luar negeri**).
6. Hasil *scan* Surat Pengalaman Kerja pada Instansi Pemerintah/Swasta asli.
7. Hasil *scan* Sertifikat Keahlian/Kompetensi asli (**khusus bagi jabatan yang mewajibkan/jabatan yang memberikan afirmasi penambahan nilai**).
8. Hasil *scan* Sertifikat tes kemampuan Bahasa Inggris asli.
9. Hasil *scan* Surat Keterangan Dokter yang menerangkan jenis dan derajat kedisabilitas (**khusus bagi pelamar penyandang disabilitas**).

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 untuk membatalkan keikutsertaan/kelulusan dalam proses seleksi dan bersedia dituntut di pengadilan serta bersedia menerima segala tindakan yang diambil oleh Kementerian Pekerjaan Umum dan Perumahan Rakyat.

Hormat Saya,

materai Rp.
10.000

Ttd

(Nama Lengkap)

*) Hapus/hilangkan yang tidak perlu

**LAMPIRAN IV
PENGUMUMAN**

Nomor : KP.02.01-Mn/2621.1
Tanggal : 20 Desember 2022

Format Surat Pernyataan

SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama :
Nomor Induk Kependudukan :
Agama :
Tempat, Tanggal Lahir :
Alamat Sesuai KTP :

Dengan ini saya menyatakan bahwa:

1. Benar-benar sudah memahami dan memenuhi ketentuan persyaratan Seleksi Pengadaan CPPPK Kementerian Pekerjaan Umum dan Perumahan Rakyat Tahun 2022 dan semua kelengkapan dokumen yang diunggah (*diupload*) pada saat pendaftaran Seleksi Pengadaan CPPPK Kementerian Pekerjaan Umum dan Perumahan Rakyat Tahun 2022 adalah benar sesuai dengan aslinya.
2. Berkelakuan baik dan tidak pernah dipidana dengan pidana penjara berdasarkan putusan pengadilan yang sudah mempunyai kekuatan hukum tetap karena melakukan tindak pidana dengan pidana penjara 2 (dua) tahun atau lebih.
3. Tidak berkedudukan sebagai calon ASN, ASN, prajurit TNI, atau anggota Kepolisian Negara Republik Indonesia.
4. Tidak pernah diberhentikan dengan hormat tidak atas permintaan sendiri atau tidak dengan hormat sebagai Pegawai Negeri Sipil, Pegawai Pemerintah dengan Perjanjian Kerja, Prajurit Tentara Nasional Indonesia, Anggota Kepolisian Negara Republik Indonesia, atau diberhentikan tidak dengan hormat sebagai pegawai swasta.
5. Tidak menjadi anggota atau pengurus partai politik atau terlibat politik praktis.
6. Bersedia untuk membatalkan perjanjian/kontrak kerja dengan instansi pemerintah/swasta lain, pada saat dinyatakan lulus.
7. Bersedia ditempatkan di seluruh Unit Kerja/Satuan Kerja Kementerian Pekerjaan Umum dan Perumahan Rakyat di wilayah Negara Kesatuan Republik Indonesia atau Negara lain yang ditentukan oleh Kementerian Pekerjaan Umum dan Perumahan Rakyat.
8. Bersedia mengabdikan dan menjalani ikatan dinas selama masa hubungan kerja dan tidak mengajukan pindah dengan alasan apapun sejak diangkat sebagai Pegawai Pemerintah Dengan Perjanjian Kerja di Kementerian Pekerjaan Umum dan Perumahan Rakyat.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya, dan saya bersedia dibatalkan keikutsertaan dan/atau kelulusan dalam proses seleksi dan bersedia dituntut di pengadilan serta bersedia menerima segala tindakan yang diambil oleh Kementerian Pekerjaan Umum dan Perumahan Rakyat, apabila di kemudian hari terbukti pernyataan saya ini tidak benar.

....., 2022
Yang membuat pernyataan,

materai
Rp. 10.000,-

Ttd

(Nama Lengkap)

**LAMPIRAN V
PENGUMUMAN**

Nomor : KP.02.01-Mn/2621.1
Tanggal : 20 Desember 2022

Format Surat Keterangan Pengalaman Kerja PPPK

KOP SURAT INSTANSI/PERUSAHAAN

SURAT KETERANGAN PENGALAMAN KERJA

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama :
NIP/NIK :
Jabatan :
Unit Kerja/Divisi :
Unit Organisasi :
Instansi/Perusahaan :

Dengan ini menerangkan bahwa Saudara/Saudari :

Nama :
NIK :
Tempat, Tanggal Lahir :
Pendidikan :

Adalah benar merupakan pegawai/pernah bekerja di (*diisi dengan nama unit kerja/divisi, unit organisasi dan nama instansi/perusahaan*) selama tahun sejak (*diisi awal mulai kerja (tgl-bln-tahun)*) sampai dengan (*diisi akhir kerja (tgl-bln-tahun)*) secara terus menerus dalam jabatan (*diisi dengan nama jabatan*), dengan uraian tugas/pekerjaan sebagai berikut :

1.
2.
3.
4.
5.

dan yang bersangkutan memiliki kompetensi dan berkinerja baik dalam menjalankan tugas jabatan tersebut.

Demikian surat keterangan ini saya buat dengan sesungguhnya, untuk dipergunakan sebagai kelengkapan administrasi pendaftaran seleksi pengadaan calon pegawai pemerintah dengan perjanjian kerja Kementerian Pekerjaan Umum dan Perumahan Rakyat tahun 2022. Apabila di kemudian hari terbukti pernyataan ini tidak benar, saya bersedia untuk mendapatkan sanksi sesuai ketentuan-ketentuan yang berlaku.

.....,2022

Yang Membuat Pernyataan
Jabatan

Cap. Ttd.

(Nama Lengkap)
NIP/NIK.

**LAMPIRAN VI
PENGUMUMAN**

Nomor : KP.02.01-Mn/2621.1
Tanggal : 20 Desember 2022

Format Surat Keterangan Penyandang Disabilitas

KOP SURAT RUMAH SAKIT PEMERINTAH/PUSKESMAS

SURAT KETERANGAN

Nama	:	Jenis Kelamin : Laki/Perempuan*)
Umur	:	
NIK	:	
Ada disabilitas	:	Ya/Tidak*)
Lokasi disabilitas	:	

- Susunan syaraf pusat
sebutkan _____
- Organ Penginderaan
Sebutkan _____
- Extremitas atas kanan/kiri/keduanya*)
- Tangan dominan kanan/kiri*)
- Extremitas bawah kanan/kiri/keduanya*)
- Lain – lain _____

ANAMNESIS)**

1. Riwayat disabilitas	:	
		- Sejak lahir
		- Sesudah kecelakaan, pada tahun _____
		- Sesudah sakit, pada tahun _____
2. Kemampuan mengurus diri*)	:	
		- Mampu
		- Sebagian besar bisa, jelaskan yang tidak bisa _____
		- Perlu bantuan penuh orang lain
3. Bepergian keluar rumah	:	
		- Bisa sendiri/perlu diantar anggota keluarga*)

HASIL PEMERIKSAAN **)

4. Jenis disabilitas	a.	Disabilitas Fisik
		1) Amputasi (Tangan/Kaki)*)
		2) Kelemahan bagian atas anggota gerak atas dan bawah
		3) Paraplegi (anggota tubuh bagian bawah yang meliputi kedua tungkai dan organ panggul)
		4) <i>Celebral Palsy (CP)</i>

-
- b. Disabilitas Sensorik
 - 1) Netra
 - a) Buta Total
 - b) Persepsi cahaya/*Low Vision*
 - 2) Rungu
 - 3) Wicara
 - c. Disabilitas Intelektual
 - 1) Disabilitas grahita
 - 2) *Down Syndroma*
 - d. Disabilitas Mental
 - 1) Psikososial (Skizofrenia, Bipolar, Depresi, Ansietas dan Gangguan Kepribadian) *)
 - 2) Disabilitas perkembangan (Autis/Hiperaktif) *)

5. Derajat Disabilitas Fisik :

- 1) Derajat1 : mampu melaksanakan aktivitas atau mempertahankan sikap dengan kesulitan
- 2) Derajat 2: mampu melaksanakan kegiatan atau mempertahankan sikap dengan bantuan alat bantu
- 3) Derajat 3: mampu melaksanakan aktivitas, sebagian memerlukan bantuan orang lain, dengan atau tanpa alat bantu
- 4) Derajat 4: dalam melaksanakan aktivitas, tergantung penuh terhadap pengawasan orang lain
- 5) Derajat 5: tidak mampu melakukan aktivitas tanpa bantuan penuh orang lain dan tersedianya lingkungan khusus
- 6) Derajat 6: tidak mampu penuh melaksanakan kegiatan sehari-hari meskipun dibantu penuh orang lain

6. Kemampuan mobilitas :

- 1) Jalan/Jalan perlahan/jalan dengan alat bantu/tidak mampu jalan *)
- 2) Naik tangga/naik tangga perlahan/tidak mampu naik tangga*)

7. Gangguan Extremitas atas: _____

- 1) Kanan: kekuatan 5/4/3/2/1/0
- 2) Kiri: Kekuatan 5/4/3/2/1/0

8. Alat bantu yang digunakan :

Ada/Tidak*), sebutkan _____

9. Penyakit lain :

Ada/Tidak*), sebutkan _____

10. Pengobatan :

Ada/Tidak*), sebutkan _____

Catatan Tambahan Lainnya :

Tempat dan Tanggal Pemeriksaan
Dokter yang memeriksa

Nama Dokter
NIP.

*) Coret yang tidak perlu

**) wajib diisi rincian terkait deskripsi kondisi disabilitas