Sigli, …………………2024

| Kepada Yth. Bupati Pidiedi- Sigli |
| --- |

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : .......................................................

NIK : .......................................................

Tempat/Tanggal Lahir : .............., .......................................

Jenis Kelamin : .......................................................

Pendidikan : .......................................................

 Tahun Lulus : ............

Agama : .......................................................

Alamat Domisili : .......................................................

Nomor HP : .......................................................

Mengajukan permohonan untuk mengikuti Seleksi Penerimaan Calon Pegawai Negeri Sipil (CPNS) di lingkungan Pemerintah Kabupaten Pidie Tahun Anggaran 2024, untuk jenis :

Formasi : Umum / Disabilitas \*)

Jabatan : ...............................

Kualifikasi Pendidikan : ...............................

Unit Kerja Penempatan : ...............................

Sebagai bahan pertimbangan, maka bersama ini saya sampaikan berkas persyaratan yang saya unggah di laman website <http://sscasn.bkn.go.id>

Demikian permohonan ini saya buat dengan sebenar-benarnya, atas perhatian Bapak saya ucapkan terimakasih.

Hormat Saya,



…………………………………………………..

\*) Pilih salah satu sesuai kategori formasi yang dilamar