BIODATA PESERTA

UJIAN : DINAS/PENYESUAIAN IJAZAH (\*pilih salah satu

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | N A M A |  |
| 2 | N I P |  |
| 3 | TEMPAT/TANGGAL LAHIR |  |
| 4 | PANGKAT/GOL.RUANG |  |
| 5 | TMT PANGKAT/GOL.RUANG |  |
| 6 | JABATAN |  |
| 7 | INSTANSI |  |
| 8 | NO. SK PANGKAT TERAKHIR |  |
| 9 | TANGGAL |  |
| 10 | TTD OLEH |  |
| 11 | PENDIDIKAN TERAKHIR | TAHUN LULUS : |
| 12 | NO. IJAZAH |  |
| 13 | TANGGAL |  |
| 14 | NO. SURAT IZIN/KET BELAJAR |  |
| 15 | TANGGAL |  |
| 16 | TTD OLEH |  |
| 17 | ALAMAT RUMAH |  |
| 18 | NO. TELP |  |
| 19 | ALAMAT KANTOR/TELP |  |
| CATATAN : Bangkinang, .....................................2017 Ditulis menggunakan huruf balok N A M A NIP |

#Mohon dilengkapi dan ditandatangani oleh peserta yang bersangkutan

**KOP DINAS/BADAN/KANTOR**

**SURAT KETERANGAN**

NOMOR : ....................….

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

N a m a : ........................................

NIP : ........................................

Pangkat/Gol.Ruang : ........................................

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

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

Dengan ini menyatakan bahwa Pegawai Negeri Sipil di bawah ini :

N a m a : ........................................

NIP : ........................................

Pangkat/Gol.Ruang : ........................................

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

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

 Telah memiliki ijazah Sarjana ....................... di ....................... Jurusan ......................... pada tahun .................... dengan Nomor Ijazah................... tanggal .......................

 Berdasarkan formasi PNS saat ini disiplin ilmu PNS yang bersangkutan masih dibutuhkan di Lingkungan Dinas/Badan/Bagian/Kantor ........................., dengan rincian tugas sebagaimana terlampir.

Demikian Surat Keterangan ini dibuat dengan sebenarnya, untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bangkinang, .........................

 KEPALA DINAS/BADAN/KANTOR

 **NAMA..........................**

PANGKAT

NIP...............................

**KOP PERGURUAN TINGGI**

**SURAT KETERANGAN**

NOMOR : ....................….

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

N a m a : ........................................

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

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

Dengan ini menyatakan bahwa Pegawai Negeri Sipil di bawah ini :

N a m a : ........................................

Tempat/Tgl.Lahir : ........................................

NIRM : ........................................

Fakultas/Jurusan : ........................................

 Adalah benar mahasiswa fakultas.......................Universitas................yang tidak termasuk dalam Program Perkuliahan Sabtu Minggu dan Jarak Jauh.

Demikian Surat Keterangan ini dibuat dengan sebenar-benarnya, untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Pekanbaru, .................

D E K AN

 **NAMA..........................**