Lampiran-7

SURAT PERNYATAAN
(Khusus Kebutuhan Diaspora)

Yang bertandatangan di bawah ini:

Nama	:	
Tempat/ Tanggal Lahir	:	
NIK	:	
Jenis Kelamin	:	Pria
Nomor HP (*Whatsapp*)	:	
Alamat Email	:	
Pendidikan	:	Program Studi Universitas
Jabatan yang dilamar	:	
Jenis Formasi	:	Diaspora
Zona	:	Zona 1
Alamat	:	

(sesuai domisili)

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya, bahwa Saya:

1. Tidak pernah dipidana dengan pidana penjara berdasarkan putusan pengadilan yang sudah memiliki kekuatan hukum tetap karena melakukan tindak pidana dengan pidana penjara 2 (dua) tahun atau lebih.
2. Tidak pernah diberhentikan dengan hormat tidak atas permintaan sendiri atau tidak dengan hormat sebagai PNS, PPPK, prajurit Tentara Nasional Indonesia, anggota Kepolisian Negara Republik Indonesia, atau diberhentikan tidak dengan hormat sebagai pegawai swasta.
3. Tidak berkedudukan sebagai calon PNS, PNS, prajurit Tentara Nasional Indonesia, atau anggota Kepolisian Negara Republik Indonesia.
4. Tidak menjadi anggota atau pengurus partai politik atau terlibat politik praktis.
5. Memiliki kualifikasi pendidikan sesuai dengan persyaratan jabatan.
6. Tidak sedang dalam status belajar dan tidak akan menuntut penyesuaian ijazah apabila memiliki ijazah yang lebih tinggi yang diperoleh sebelum diangkat menjadi Calon PNS Badan POM.
7. Sehat jasmani dan rohani sesuai dengan persyaratan jabatan yang dilamar dan tidak memiliki ketergantungan terhadap narkotika dan obat-obatan terlarang atau sejenisnya.
8. Bersedia ditempatkan di seluruh wilayah Negara Kesatuan Republik Indonesia atau negara lain yang ditentukan oleh instansi pemerintah.
9. Tidak sedang menempuh pendidikan *post doctoral* yang dibiayai oleh Pemerintah Pusat maupun Pemerintah Daerah.
10. Tidak terlibat dalam permasalahan hukum, baik di dalam negeri maupun di luar negeri dan tidak terafiliasi pada ideologi yang bertentangan dengan ideologi Pancasila.

Demikian surat pernyataan ini dibuat dengan sesungguhnya. Apabila di kemudian hari ditemukan data yang tidak benar, maka saya menerima keputusan panitia untuk membatalkan keikutsertaan/kelulusan saya pada Seleksi Pengadaan Pegawai Negeri Sipil Badan Pengawas Obat dan Makanan Tahun 2024.

, 2024 [1]

Yang membuat pernyataan

Meterai
Rp 10.000

( ) [2]

Catatan :
[1)] Kota / Kabupaten, tanggal dan bulan
[2)] Diisi nama lengkap dan di tanda tangani
[3)] Pelamar mengisi kolom dengan cara diketik **tanpa mengubah format**