

FORM 1

**FORMAT PENULISAN
AMPLOP LAMARAN**

PENGIRIM :

Nama :

NIK :

Alamat :

Jabatan yang dilamar : DIREKTUR UTAMA PERUMDA PASAR BERINTAN
KOTA CIREBON

Kepada :

Yth. Panitia Seleksi Calon Direksi
Perumda Pasar Berintan Kota Cirebon

Melalui :

Bagian Administrasi Perekonomian
Sekretariat Daerah Kota Cirebon
Jalan Siliwangi No 84 Cirebon 45124

FORM 2

SURAT LAMARAN

....., 2020

Hal : Permohonan untuk Mengikuti
Seleksi Calon Direktur Utama
Perumda Pasar Berintan
Kota Cirebon

Kepada
Yth. Ketua Panitia Seleksi
Calon Direksi
Perumda Pasar Berintan
Kota Cirebon
Di
Cirebon

Sehubungan dengan Pengumuman Panitia Seleksi Calon Direktur Utama Perusahaan Umum Daerah Pasar Berintan Kota Cirebon Nomor 539/02-Pansel.Direksi.Pasar/2020, saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama Lengkap :
Jenis Kelamin :
NIK :
Tempat, Tanggal Lahir :
Jabatan Saat Ini :
Instansi / Unit Kerja :
Alamat :
No. Telepon (HP) :
Alamat e-mail :

mengajukan diri untuk mengikuti Seleksi Pengisian Jabatan Calon Direktur Utama Perumda Pasar Berintan Kota Cirebon dan saya akan menaati seluruh ketentuan yang ditetapkan oleh Panitia Seleksi.

Sebagai kelengkapan pendaftaran, terlampir saya sampaikan seluruh berkas kelengkapan administrasi yang ditentukan.

Demikian saya sampaikan, atas perhatian Bapak/Ibu saya ucapkan terima kasih.

Hormat saya,

Materai 6000,-

(Nama Lengkap dan Gelar)

FORM 3



Pas Foto
Berwarna
Ukuran
4x6

**SELEKSI CALON DIREKTUR UTAMA
PERUMDA PASAR BERINTAN KOTA CIREBON**

**DAFTAR RIWAYAT HIDUP
PESERTA SELEKSI TERBUKA**

A. IDENTITAS PRIBADI		
1.	Nama (Lengkap dengan gelar)	
2.	NIK	
3.	Tempat, Tanggal Lahir	
4.	Jenis Kelamin	1. Laki-Laki 2. Perempuan
5.	Agama	
6.	Status Perkawinan	1. Kawin 2. Belum Kawin 3. Duda/Janda
7.	Nama Suami/Istri (Lengkap dengan gelar)	
8.	Jumlah Anak	
9.	Alamat Rumah	
10.	Nomor Telepon/HP	
11.	Alamat E-mail	
12.	NPWP	

B. PEKERJAAN SAATINI		
1.	Jabatan Saat Ini	
2.	Nama Instansi/Unit Kerja	
3.	Nama Atasan Langsung	
4.	Nama Jabatan Atasan Langsung	
5.	Alamat Kantor	
6.	Telepon / Fax Kantor	/
7.	Deskripsi Singkat Pekerjaan Saat Ini <i>(Jelaskan tugas dan fungsi jabatan Saudara)</i>	

C. RIWAYAT PEKERJAAN

Pekerjaan yang Pernah Diemban dalam 10 (Sepuluh) Tahun Terakhir

NO.	JABATAN	INSTANSI	TUGAS/FUNGSI	TAHUN
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

D. RIWAYAT PENDIDIKAN FORMAL

JENJANG	JURUSAN	NAMA SEKOLAH / PERGURUAN TINGGI	TAHUN LULUS	KOTA / NEGARA
SD				
SLTP				
SLTA				
DIPLOMA				
SARJANA (S1)				
PASCA SARJANA (S2)				
PASCA SARJANA (S3)				

E. RIWAYAT PENDIDIKAN DAN PELATIHAN JABATAN STRUKTURAL / FUNGSIONAL

F. RIWAYAT PENDIDIKAN DAN PELATIHAN NON-STRUKTURAL / TEKNIS*Pendidikan dan Pelatihan Teknis Bersertifikat*

NO.	NAMA DIKLAT	TAHUN LULUS	PENYELENGGARA

G. KURSUS/SIMPOSIUM/SEMINAR/KONFERENSI YANG PERNAH DIIKUTI

NO.	NAMA KURSUS/SIMPOSIUM/ SEMINAR/KONFERENSI	TAHUN LULUS	PENYELENGGARA

H. PEMBICARA/NARASUMBER*Menjadi Pembicara/ Narasumber dalam Diklat/ Kursus/ Simposium/ Seminar/ Konferensi*

NO.	NAMA KURSUS/SIMPOSIUM/ SEMINAR/KONFERENSI	TOPIK PEMBAHASAN	TAHUN	PENYELENGGARA

I. KARYA ILMIAH/TULISAN/ARTIKEL

Hasil karya Ilmiah, Tulisan, atau Artikel yang pernah dimuat di media massa atau dipublikasikan dalam bentuk buku

NO.	JUDUL KARYA ILMIAH/TULISAN/ARTIKEL	NAMA MEDIA PUBLIKASI	TAHUN TERBIT

J. ORGANISASI / ASOSIASI KEAHLIAN

NO.	NAMA ORGANISASI / ASOSIASI	JABATAN / POSISI	TAHUN

K. PENGHARGAAN DAN PRESTASI YANG PERNAH DICAPAI

NO.	NAMA PENGHARGAAN DAN PRESTASI	NAMA ORGANISASI PEMBERI	TAHUN

L. KEGIATAN SOSIAL KEMASYARAKATAN

NO.	NAMA KEGIATAN / ORGANISASI	TINGKAT *)	TAHUN

*) Tingkat: RT/RW/Kelurahan/Kecamatan/Kota/Kabupaten/Provinsi/Nasional/
Internasional

M. RIWAYAT KESEHATAN

NO.	JENIS PENYAKIT	TERINDIKASI SEJAK TAHUN	KETERANGAN / TINDAKAN

N. ORGANISASI / ASOSIASI KEAHLIAN

Tuliskan informasi lain yang Saudara ingin ungkapkan terkait Pengalaman/Riwayat terkait Jabatan Pimpinan Tinggi Pratama

Demikian Daftar Riwayat Hidup ini saya buat dengan sebenar-benarnya dengan penuh tanggung jawab. Apabila di kemudian hari ditemukan adanya ketidakbenaran atas informasi ini, saya bersedia menanggung akibat dan sanksi yang diberikan kepada saya sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

....., 2019

(Nama Lengkap dan Gelar)
(NIK)