

SURAT PERNYATAAN
TANGGUNG JAWAB MUTLAK

Yang bertanda tangan dibawah ini :

N a m a :
No Iqomah :
No Paspor :
Tempat kerja :
Alamat :
Alamat Email :
No. Tlp Kapil :
No.Tlp :

Dengan ini menyatakan bahwa saya:

1. Mampu berbahasa Indonesia, Arab dan atau Inggris.)*Coret yang tidak bisa serta di paraf.
2. Sanggup bertugas sesuai dengan kontrak kerja;
3. Bersedia ditempatkan dan ditugaskan sesuai kebutuhan operasional.
4. Tidak akan mengajukan lamaran pada tahun yang sama dengan suami/istri saya sebagai TPK). *Coret salah satu suami/istri.
5. Tidak terlibat dalam proses hukum pidana maupun perdata sampai dengan menyelesaikan tugas sebagai Tenaga Penunjang Kesehatan (TPK).

Apabila saya melanggar pernyataan tersebut diatas, maka saya bersedia :

1. Dibatalkan sebagai TPK sebelum tugas selesai
2. Mengganti seluruh biaya yang telah dikeluarkan oleh Pemerintah Indonesia

Demikian, pernyataan ini saya buat dengan sadar dan tanpapaksaan atau tekanan dari pihak manapun.

....., / / 2025 M

Yang membuat pernyataan

|
Nama :