

**SURAT PERNYATAAN  
CALON PEGAWAI NON PNS**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

N a m a : .....  
Tempat dan tanggal lahir : .....  
Pendidikan/Jurusan : .....  
Alamat : .....  
Jenis Kelamin : .....

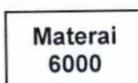
Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya, bahwa apabila saya dinyatakan diangkat menjadi Pegawai Non Pegawai Negeri Sipil Kontrak RSUP Dr. Sardjito Yogyakarta Tahun 2017, saya menyatakan:

1. Bersedia tidak hamil selama minimal 1 tahun (untuk pelamar perempuan)
2. Tidak akan keluar atau mengundurkan diri minimal 2 (dua) tahun
3. Bersedia melanjutkan ke D3 transfusi darah dengan biaya sendiri sambil tetap bekerja (untuk formasi pendidikan D1 Transfusi Darah)

Demikian pernyataan ini dibuat dengan sesungguhnya tanpa paksaan dari pihak manapun dan saya bersedia dikenakan sanksi/hukuman menurut ketentuan /peraturan yang berlaku dan serta bersedia menerima segala tindakan yang diambil oleh RSUP Dr. Sardjito.

..... 2017

Yang membuat pernyataan



( ..... )