

ANAK LAMPIRAN 7
 PERATURAN BADAN KEPEGAWAIAN NEGARA
 NOMOR 14 TAHUN 2018
 TENTANG
 PETUNJUK TEKNIS PENGADAAN PEGAWAI NEGERI SIPIL

USUL PENETAPAN NIP CALON PEGAWAI NEGERI SIPIL
 NOMOR:

INSTANSI:

DITERIMA TANGGAL:

| | | |
|---|----------------|-----------|
| Nama Lengkap *) | | |
| Kab / Kota Tempat Lahir *) | | |
| Tanggal Lahir *) | | |
| Jenis Kelamin *) | Pria / Wanita | |
| Status Perkawinan *) | | |
| Agama/Aliran Kepercayaan *) | | |
| Status Kepegawaian | | |
| Ijazah/STTB *) | No : | Tanggal : |
| Golongan Ruang | | |
| Masa Kerja Golongan | Tahun | Bulan |
| Gaji Pokok | 80% x Rp. | |
| Kebutuhan Jabatan | | |
| Unit Kerja | | |
| Surat Keterangan Sehat *) | Tgl | Dokter |
| Surat Keterangan Tidak Mengonsumsi/Menggunakan Napza *) | No | Tgl |
| Surat Keterangan Catatan Kepolisian *) | No | Tgl |
| NIP | | |
| Berlaku TMT | | |
| Kantor Bayar | | |
| Jenis Kebutuhan Pegawai | Tahun Anggaran | |

| Pengalaman Masa Kerja | Mulai dan Sampai (Tanggal, Bulan dan Tahun) | Jumlah | | Dinilai | Jumlah | |
|-----------------------|--|--------|-------|---------|--------|-------|
| | | Tahun | Bulan | | Tahun | Bulan |
| | | | | | | |
| Jumlah Seluruhnya | | | | | | |

.....,2019
 Petugas/Verifikator

.....

*) Wajib diisi oleh pelamar, lainnya akan diisi oleh Petugas/Verifikator