

**SURAT PERNYATAAN TIDAK MEMILIKI AFILIASI DAN/ATAU
MENJADI ANGGOTA PARTAI POLITIK**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

NIP :

Pangkat/Golongan Ruang :

Jabatan :

Unit Kerja :

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa saya tidak memiliki afiliasi dan/atau menjadi anggota Partai Politik.

Demikian Pernyataan ini dibuat dalam keadaan sadar dan tidak ada paksaan dari pihak manapun. Apabila pernyataan ini tidak benar, maka saya bersedia menanggung segala resiko sesuai ketentuan yang berlaku.

.....

Yang Menyatakan

MATERAI
