

## SURAT PERNYATAAN PENGUNDURAN DIRI

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :  
Tempat Tanggal Lahir :  
Pendidikan :  
Unit Kerja Peminatan :

dengan ini saya menyatakan mengundurkan diri sebagai Calon Pegawai Negeri Sipil (CPNS) Departemen Kesehatan apabila saya tidak melakukan pemberkasan setelah dinyatakan lulus dan diterima sebagai CPNS Departemen Kesehatan Tahun 2009 sampai dengan tanggal **30 Nopember 2009**.

Demikian surat pernyataan ini dibuat dengan sesungguhnya dan sebenar-benarnya untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

....., .....

Yang membuat pernyataan ,

Meterai Rp. 6000

( ..... )