



**PEMERINTAH
KABUPATEN POHUWATO
PROVINSI GORONTALO**

FORMULIR ISIAN PEGAWAI

(KHUSUS UNTUK CPNS DARI PTT KEMENKES TAHUN 2017)

PERHATIAN :

1. Harap diisi dengan lengkap dan benar serta gunakan huruf KAPITAL/CETAK.
2. Setelah Formulir ini diisi dan ditandatangani, harap diserahkan ke BKPPD melalui Bidang Sinka, cq: Sub Bidang Pengolahan Data Kepegawaian.
3. Lingkarilah salah satu angka pilihan untuk jawaban yang diberikan pada pertanyaan yang tersedia.

A. IDENTITAS PEGAWAI

- | | | |
|--------------------------|---|--|
| 1. NIP | : | <input type="text"/> |
| 2. Nama Lengkap | : | |
| 3. Gelar Kesarjanaan | : |(di depan nama)(di belakang nama) |
| 4. Tempat, Tgl.Lahir | : | Tgl. <input type="text"/> <input type="text"/> Bln. <input type="text"/> <input type="text"/> Thn. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |
| | | Berdasarkan Akta Lahir,
Nomor:

Tanggal Akta : |
| 5. Jenis Kelamin | : | 1. Laki-Laki 2. Perempuan |
| 6. Agama | : | 1. Islam 2. Protestan 3. Katolik 4. Hindu 5. Budha |
| 7. Status Kawin | : | 1. B.Kawin 2. Kawin 3. Janda 4. Duda |
| 8. Nomor KTP | : | |
| 9. Alamat Tempat Tinggal | : |
.....
Propinsi : Kecamatan:
Kabupaten/Kota : Kelurahan/Desa: |
| 10. Nomor HP (aktif) | : | |
| 11. Email (aktif) | : | |

B. PENGANGKATAN SEBAGAI CPNS

- | | | |
|--------------------------|---|--|
| 1. Nota Persetujuan BKN | : | Nomor..... Tgl <input type="text"/> <input type="text"/> Bl <input type="text"/> <input type="text"/> Th <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |
| 2. Pejabat yg menetapkan | : | |
| 3. Surat Keputusan CPNS | : | Nomor..... Tgl <input type="text"/> <input type="text"/> Bl <input type="text"/> <input type="text"/> Th <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |
| 4. Pangkat/Gol.Ruang | : | |
| 5. T.M.T. CPNS | : | Tgl <input type="text"/> <input type="text"/> Bl <input type="text"/> <input type="text"/> Th <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |

C. TEMPAT BEKERJA

1. Instansi Induk :
2. Instansi Tempat Bekerja :
- a. Unit Kerja :
- b. Nomor SPT :
- c. Tanggal SPT :

D. RIWAYAT PENDIDIKAN UMUM

TINGKAT PENDIDIKAN	JURUSAN	NAMA SEKOLAH / PTS / PTN	TEMPAT	NAMA KEPALA SEKOLAH / REKTOR	S T T B	
					NOMOR	TANGGAL
SD/MI						
SMP/MTs						
SLTA/MA /SMK						
D-III						
S-1						

E. DATA ORANG TUA KANDUNG

1. Nama Ayah :
2. Tempat, Tanggal Lahir : Tgl Bl Th
3. Pekerjaan :
4. Alamat Tempat Tinggal :
-
1. Nama Ibu :
2. Tempat, Tanggal Lahir : Tgl Bl Th
3. Pekerjaan :
4. Alamat Tempat Tinggal :
-

F. DATA MERTUA

1. Nama Ayah :
2. Tempat, Tanggal Lahir :
3. Pekerjaan :
4. Alamat Tempat Tinggal :
-
-
1. Nama Ibu :
2. Tempat, Tanggal Lahir :
3. Pekerjaan :
5. Alamat Tempat Tinggal :
-
-

G. DATA ISTRI / SUAMI

Nomor Akta Nikah : Tanggal :

NAMA ISTRI/ SUAMI *)	TEMPAT, TANGGAL LAHIR	TGL.KAWIN	TUNJANGAN	PENDIDIKAN UMUM	PEKERJAAN
			YA/TIDAK		
Nomor Kartu Keluarga		:			
Tanggal		:			

H. DATA ANAK

NAMA ANAK	TEMPAT, TANGGAL LAHIR	L/P	STATUS		PENDIDIKAN UMUM	PEKERJAAN
			KELUARGA	TUNJANGAN		
			1. Anak Kandung 2. Anak Angkat 3. Anak Tiri	1. Dapat 2. Tidak		
			1. Anak Kandung 2. Anak Angkat 3. Anak Tiri	1. Dapat 2. Tidak		
			1. Anak Kandung 2. Anak Angkat 3. Anak Tiri	1. Dapat 2. Tidak		
			1. Anak Kandung 2. Anak Angkat 3. Anak Tiri	1. Dapat 2. Tidak		
			1. Anak Kandung 2. Anak Angkat 3. Anak Tiri	1. Dapat 2. Tidak		

I. DATA SAUDARA KANDUNG

NAMA SAUDARA	TEMPAT, TANGGAL LAHIR	L/P	PENDIDIKAN	PEKERJAAN	ALAMAT SAAT INI

J. KETERANGAN BADAN / TUBUH

GOLONGAN DARAH	
TINGGI BADAN	
BERAT BADAN	
RAMBUT	
BENTUK MUKA	
WARNA KULIT	
CIRI-CIRI KHAS	
CACAT TUBUH	

K. SKCK / KIR DOKTER

- 1. **NOMOR SKCK** :
- 2. **TANGGAL SKCK** :
- 3. **NOMOR KIR DOKTER** :
- 4. **TANGGAL KIR DOKTER** :

L. DOKUMEN PENDUKUNG LAINNYA

NOMOR NPWP :
ASKES / BPJS : **Tanggal**.....

Dengan ini saya menyatakan bahwa data yang telah diisi atau tercatat dalam formulir ini adalah benar, jelas dan lengkap menurut keadaan yang sebenarnya.

Untuk melengkapi file Document Management System (DMS), bersama ini saya sertakan DOKUMEN ASLI untuk di scan, yang terdiri dari (Beri Tanda Centang) :

- | | | | |
|--------------------------|--------------------------------|--------------------------|----------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 1. DAFTAR RIWAYAT HIDUP | <input type="checkbox"/> | 9. ASKES / BPJS |
| <input type="checkbox"/> | 2. SK PENETAPAN NIP | <input type="checkbox"/> | 10. BUKU NIKAH |
| <input type="checkbox"/> | 3. SK CPNS | <input type="checkbox"/> | 11. AKTA CERAI |
| <input type="checkbox"/> | 4. IJAZAH SD | <input type="checkbox"/> | 12. AKTA LAHIR DIRI |
| <input type="checkbox"/> | 5. IJAZAH SMP | <input type="checkbox"/> | 13. AKTA LAHIR ANAK |
| <input type="checkbox"/> | 6. IJAZAH SMA | <input type="checkbox"/> | 14. KARTU KELUARGA |
| <input type="checkbox"/> | 7. IJAZAH TERAKHIR | <input type="checkbox"/> | 15. DLL |
| <input type="checkbox"/> | 8. SPT CPNS | | |

.....
diisi oleh,

.....
NIP.