**SURAT PERNYATAAN**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : …………………………………………………

NIK : …………………………………………………

Tempat / tanggal Lahir : …………………………………………………

Pendidikan : …………………………………………………

Alamat sesuai KTP : …………………………………………………

Alamat Domisili : …………………………………………………

No. Hp : …………………………………………………

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya bahwa bila saya diterima menjadi tenaga bantuan dalam pengawasan pelaku perjalanan di Wilayah Kerja KKP kelas I Makassar, maka saya bersedia untuk :

1. Disiplin dalam menerapkan protokol kesehatan pada saat bekerja maupun sedang berada dalam lingkungan pekerjaan
2. Sanggup bekerja dalam tim dengan sistem kerja shift (8 jam kerja / shift)
3. Tidak menuntut untuk diangkat sebagai tenaga kontrak maupun Aparatur Sipil Negara (ASN).
4. Bersedia untuk divaksin Covid-19 (apablia belum vaksin)
5. Bersedia mengurus BPJS jika belum memiliki (Biaya pengurusan ditanggung masing-masing peserta)
6. Bersedia untuk menanggung segala risiko ditempat kerja dimasa pandemi atau apabila terpapar Covid-19

Surat keterangan ini dibuat dengan sebenarnya dan tanpa paksaan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Makassar, 2021

Materai

10.000

(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)