**LAMPIRAN II**

Daftar Riwayat Hidup

**Foto berwarna**

**Background**

**Warna merah**

**4 X 6**

**DAFTAR RIWAYAT HIDUP**

1. **KETERANGAN PERORANGAN**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. | Nama Lengkap dan Gelar | |  |
| 2. | NIP/NIK | |  |
| 3. | Tempat, Tanggal Lahir | |  |
| 4. | Jenis Kelamin | |  |
| 5. | Agama | |  |
| 6. | Jabatan Saat Ini | |  |
| 7. | Pangkat/Golongan ruang terakhir | | TMT : |
| 8. | Alamat | 1. Jalan |  |
| 1. Kelurahan / Desa |  |
| 1. Kecamatan |  |
| 1. Kabupaten / Kota |  |
| 1. Provinsi |  |
| 9. | Nomor Telepon Rumah/HP | |  |
| 10. | Email | |  |
| 11. | KTP | |  |
| 12. | NPWP | |  |
| 13. | Unit Kerja Saat Ini | |  |
| 14. | Instansi | |  |

1. **RIWAYAT PENDIDIKAN DAN PELATIHAN, DAN PENGHARGAAN\*\***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Pendidikan Formal** | | | | | |
| No. | Jenjang | Sekolah/Akademi/Perguruan Tinggi (termasuk jurusan) | Tahun Lulus | Kota/Negara | Penghargaan yang didapat |
| 1. | SD |  |  |  |  |
| 2. | SLTP |  |  |  |  |
| 3. | SMA |  |  |  |  |
| 4. | DIPLOMA |  |  |  |  |
| 5. | S1 |  |  |  |  |
| 6. | S2 |  |  |  |  |
| 7. | S3 |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Pendidikan dan Latihan/Pengembangan Kompetensi Yang Pernah Diikuti** | | | | |
| No. | Nama Pendidikan dan Latihan/Pengembangan Kompetensi | Penyelenggara/Kota | Lama Diklat/ Pengembangan Kompetensi | Nomor Sertifikasi |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Penghargaan Yang Diperoleh** | | | | |
| No. | Jenis Penghargaan | Tingkat\*\* | Diberikan Oleh | Tahun |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

\*\*Tingkat: Organisasi Kerja, Nasional, Internasional

1. **RIWAYAT JABATAN**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Jabatan/pekerjaan Yang Pernah/Sedang Diemban** | | | | |
| No. | Nama Jabatan | Uraian Singkat Tugas dan Kewenangan | Rentang Waktu | Unit Kerja/Instansi |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Penugasan yang berkaitan dengan jabatan Direksi/Dewan Komisaris/Dewan Pengawas** | | | | |
| No. | Penugasan | Tupoksi | Rentang Waktu | Instansi/Perusahaan |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **KARYA TULIS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| No. | Judul dan Media Publikasi | Tahun |
|
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **PENGALAMAN\***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | Nama Kegiatan/Organisasi | Jabatan | Rentang Waktu | Uraian Singkat Kegiatan/Organisasi |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **RIWAYAT KESEHATAN\***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No. | Jenis Penyakit | Terindikasi Sejak Tahun | Keterangan/Tindakan |
|
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **KETERANGAN KELUARGA\***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Istri/Suami** | | | | | | |
| No. | Nama | Tempat Lahir | Tanggal Lahir | Tanggal Menikah | Pekerjaan | Keterangan |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 1. **Anak** | | | | | | |
| No. | Nama | Tempat Lahir | Tanggal Lahir | Tanggal Menikah | Pekerjaan | Keterangan |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

1. **PENUGASAN KE LUAR NEGERI**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No | Negara | Tujuan Penugasan | Lama Penugasan |
|
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **PENGHARGAAN**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No | Jenis Penghargaan | Tahun | Lembaga/Instansi yang memberikan |
|
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Dengan ini saya menyatakan bahwa Daftar Riwayat Hidup ini telah saya isi dengan benar dan lengkap. Apabila ternyata data yang saya isi terbukti tidak benar, saya bersedia dinyatakan gugur dalam proses seleksi.

................, ....................... 2024

Tanda Tangan dan Materai Rp.10.000

Nama

NIP

Keterangan:

(\*) Peserta dapat menambahkan baris pada semua tabel apabila data yang perlu ditampilkan belum terakomodasi pada baris tabel yang tersedia.