**FORMULIR PENDAFTARAN**

**DEWAN PENGAWAS LPPL RADIO PEMERINTAH**

**KABUPATEN PURBALINGGA**

PAS FOTO

4X 6

WARNA

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nama Pendaftar | : |  |
| Nomor Pendaftaran | : | ……………../TIMSEL/2024 |

**SURAT LAMARAN**

**DEWAN PENGAWAS LPPL RADIO PEMERINTAH KABUPATEN PURBALINGGA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  | |  | | | Purbalingga, Desember 2024. | |
|  | |  | |  | | |  | | |
|  | |  | |  | | | KEPADA : | | |
| Hal | | : | | Permohonan untuk menjadi Calon Anggota Dewan Pengawas Lembaga Penyiaran Publik Lokal Radio Pemerintah Kabupaten Purbalingga. | | Yth.  Cq. | | | KETUA DPRD KABUPATEN PURBALINGGA.  Ketua Tim Fasilitasi Pembentukan Dewan Pengawas Lembaga Penyiaran Publik Lokal Radio Pemerintah Kabupaten Purbalingga.  Di |
| Lampiran | | : | | 1 bendel | | |  | | **PURBALINGGA** |
|  | |  | |  | | |  | |  |

Dengan hormat, yang bertanda tangan di bawah ini :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nama Lengkap | : | ……………………………………………………………………………..………… |
| Tempat dan Tanggal Lahir | : |  |
| Jenis Kelamin | : | Laki-laki / Perempuan \* |
| Pekerjaan | : | …………………………………………………………………………………………………… |
| Alamat Rumah | : | ………………………………………………………………………………………….. |
|  | : | …………………………………………………………………………………………… |
|  | : | …………………………………………………………………………………………... |
| Nomor Telpon | : | ………………………………………………………………………………………….. |
| Nomor HP | : | ………………………………………………………………………………………….. |
| Nomor Fax | : | …………………………………………………………………………………………… |
| *e mail* | : | ………………………………………………………………………………………… |

Berdasarkan Pengumuman Sekretaris Daerah Kabupaten Purbalingga selaku Ketua Tim Fasilitasi Pembentukan Dewan Pengawas Lembaga Penyiaran Publik Lokal Radio Pemerintah Kabupaten Purbalingga Nomor : 500.2/23603/2024 tentang Penerimaan Dewan Pengawas Lembaga Penyiaran Publik Lokal Radio Pemerintah Kabupaten Purbalingga. Dengan ini saya mengajukan permohonan diri untuk menjadi Dewan Pengawas Lembaga Penyiaran Publik Lokal Radio Pemerintah Kabupaten Purbalingga.

Sebagai bahan pertimbangan kami sampaikan persyaratan administrasi yang diperlukan sebagaimana terlampir :

1. Daftar Riwayat Hidup (DRH) ;
2. Surat Pernyataan setia kepada Pancasila dan Undang-undang Dasar Negara Indonesia Tahun 1945.
3. Foto copy Ijasah terakhir dan transkrip nilai yang telah dilegalisir pejabat yang berwenang ;
4. Pas poto terbaru 4x6 berwarna sebanyak 2 lembar dan foto satu badan penuh ukuran 3 R ;
5. Proposal tentang Visi, Misi, Kebijakan Progam dan Rencana Kegiatan Calon Anggota Dewan Pengawas ;
6. Foto copy KTP yang masih berlaku dilegalisir oleh pejabat yang berwenang sebanyak 2 lembar ;
7. Surat Keterangan Catatan Kepolisian (SKCK) yang masih berlaku sebanyak 2 lembar (fotocopy dilegalisir) ;
8. Surat keterangan sehat jasmani dan rohani dari Dokter Pemerintah / Dokter Rumah Sakit Pemerintah di tingkat Kabupaten sebanyak 2 lembar ;
9. Surat keterangan bebas narkoba dari unit pelayanan kesehatan pemerintah di tingkat kabupaten sebanyak 2 lembar ;
10. Surat pernyataan tidak berstatus sebagai anggota legislatif, yudikatif dan nonpartisan bermaterai Rp. 10.000,- (sepuluh Ribu Rupiah ) yang diketahui Kepala Desa / Lurah setempat ;
11. Surat Pernyataan tidak sedang dicabut hak pilihnya berdasarkan keputusan pengadilan yang mempunyai kekuatan hukum tetap ;
12. Bagi anggota dari unsur praktisi penyiaran, Surat Pengalaman Kerja yang dikeluarkan oleh pimpinan lembaga penyiaran tempat bekerja yang bersangkutan ;
13. Surat Pernyataan tidak memiliki ikatan dengan lembaga penyiaran lain pada saat menjabat dewan pengawasbermeterai Rp. 10.000,-
14. Surat Pernyataan Tidak menjabat, memiliki atau mengelola lembaga penyiaran lain apabila terpilih menjadi anggota Dewan Pengawas bermaterai Rp. 10.000,- (sepuluh ribu rupiah ) ;
15. Surat pernyataan kesanggupan mengganti biaya seleksi sebesar Rp. 5.000.000,- (lima juta rupiah) apabila mengundurkan diri setelah dinyatakan lulus/ diterima bermeterai Rp. 10.000,-

Demikian permohonan ini, saya sampaikan dan atas perhatiannya diucapkan terimakasih.

…………………….., ……………………………

Pemohon

*Materai Rp. 10.000*

( *nama lengkap dan ditandatangani* )

**DAFTAR RIWAYAT HIDUP**

PAS FOTO

4X 6

WARNA

**Identitas Diri**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nama Lengkap |  | | |
| Tempat dan Tanggal Lahir |  | | |
| Umur | thn | | |
| Jenis Kelamian | Laki-laki / Perempuan \* | | |
| Agama |  | | |
| Status | Belum Kawin/Kawin/Janda/Duda \* | | |
| Nama istri/suami | Apabila sudah keluarga | | |
| **Alamat Koresponden** |  | | |
| Alamat Rumah |  | | |
| Nama Jalan |  | | |
| RT/RW |  |
| Dusun |  | | |
| Desa/Kelurahan |  | | |
| Kecamatan |  | | |
| Kabupaten |  | | |
| Kode Pos |  | |
| Nomor Telpon dan Fax |  | | |
| Nomor HP |  | | |
| E- Mail |  | | |
| **Pekerjaan Sekarang** |  | | |
| Pekerjaan  (Sebutkan nama kantor dan posisi/jabatan) |  | | |
| Alamat Kantor (Sebutkan alamat lengkap) |  | | |
| Nomor Telpon dan Fax |  | | |

**Pengalaman Pekerjaan**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nama Instansi/Lembaga** | **Posisi/Jabatan** | **Tahun** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Organisasi Profesi**

(Bagi yang menjadi anggota organisasi, sebutkan nama organisasi dan posisi/jabatan)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **No.** | **Nama Organisasi** | **Posisi/Jabatan** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Organisasi Kemasyarakatan**

(Bagi yang menjadi anggota organisasi sebutkan nama organisasi dan posisi/jabatan)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **No.** | **Nama Organisasi** | **Posisi/Jabatan** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Pendidikan Formal**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tingkat** | **Nama Sekolah/ Perguruan Tinggi** | **Tahun Lulus** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Pendidikan Khusus**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nama Pendidikan** | **Institusi Penyelenggara Pendidikan** | **Lama Pendidikan** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Bahasa yang dikuasai | a.  b.  c.  dst. |
| Pengalaman pekerjaan didalam dan di luar negeri |  |
| Pengalaman Khusus di bidang penyiaran | Sebutkan nama, jenis/organisasi, tempat dan masanya | |
|  |  |
| Karya Ilmiah yang pernah dipublikasikan | Judul, tempat dipublikasikan, waktu |
| Kepemilikan saham di perusahaan | Nama dan alamat perusahaan |

Demikian Daftar Riwayat Hidup ini saya buat dengan sebenarnya, untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

…………………., ……………………………

*Materai Rp. 10.000,-*

(………………………………………………)

Nama lengkap dan tanda tangan

Catatan : Coret yang tidak perlu dan Formulir ini dapat diketik ulang.

### SURAT PERNYATAAN

### SETIA KEPADA PANCASILA DAN UNDANG-UNDANG DASAR NEGARA

### INDONESIA TAHUN 1945

Yang bertanda tangan di bawah ini:

|  |  |
| --- | --- |
| Nama lengkap | : |
| Tempat dan Tanggal Lahir | : |
| Pekerjaan | : |
| Alamat rumah | : |

Dengan ini menyatakan bahwa Saya setia kepada Pancasila dan Undang-Undang Dasar Negara Indonesia Tahun 1945 sebagai Dasar Negara Kesatuan Republik Indonesia.

Demikian surat pernyataan ini dibuat dengan sebenarnya, untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya. Dan saya bersedia dituntut di Pengadilan Negeri Purbalingga serta bersedia menerima segala tindakan yang diambil oleh Pemerintah Kabupaten Purbalingga, apabila di kemudian hari terbukti pernyataan saya ini tidak benar.

………………………, ……………………………

Yang membuat pernyataan

*Materai Rp. 10.000,-*

(……………………………………………)

Nama lengkap

VISI, MISI DAN PROGRAM

DARI

CALON ANGGOTA DEWAN PENGAWAS

LEMBAGA PENYIARAN PUBLIK LOKAL RADIO PEMERINTAH KABUPATEN PURBALINGGA

( nama lengkap calon dewan pengawas )

TEMA

RADIO PEMERINTAH KABUPATEN PURBALINGGA

INDEPENDEN, NETRAL, DAN TIDAK KOMERSIAL

1. VISI

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. MISI

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. KEBIJAKAN

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. PROGRAM

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. RENCANA KEGIATAN

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………., ………………………

Peserta

( nama dan tandatangan )

**SURAT PERNYATAAN**

**TIDAK BERSTATUS SEBAGAI ANGGOTA LEGISLATIF, YUDIKATIF DAN PARTAI POLITIK**

Yang bertanda tangan di bawah ini:

|  |  |
| --- | --- |
| Nama lengkap | : |
| Tempat dan Tanggal Lahir | : |
| Pekerjaan | : |
| Alamat rumah | : |

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya bahwa saya tidak sedang menjadi Anggota Legislatif, Yudikatif dan bukan anggota dan/atau pengurus Partai Politik (non partisan).

Demikian surat pernyataan ini dibuat dengan sebenarnya, untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya. Dan saya bersedia dituntut di Pengadilan Negeri Purbalingga serta bersedia menerima segala tindakan yang diambil oleh Pemerintah Kabupaten Purbalingga, apabila di kemudian hari terbukti pernyataan saya ini tidak benar.

……………………., ……………………………

|  |  |
| --- | --- |
| Mengetahui  Kepala Desa/Lurah ……………….  ( Nama, ttd, cap ) | Yang membuat pernyataan  *Materai Rp. 10.000,-*  ( Nama lengkap ) |

### SURAT PERNYATAAN

### TIDAK SEDANG DICABUT HAK PILIHNYA BERDASARKAN KEPUTUSAN PENGADILAN YANG MEMPUNYAI KEKUATAN HUKUM TETAP

Yang bertanda tangan di bawah in i:

|  |  |
| --- | --- |
| Nama lengkap | : |
| Tempat dan Tanggal Lahir | : |
| Pekerjaan | : |
| Alamat rumah | : |

Dengan ini menyatakan bahwa saya tidak sedang dicabut hak pilihnya berdasarkan keputusan pengadilan yang mempunyai kekuatan hukum tetap.

Demikian surat pernyataan ini dibuat dengan sebenarnya, untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya. Dan saya bersedia dituntut di Pengadilan Negeri Purbalingga serta bersedia menerima segala tindakan yang diambil oleh Pemerintah Kabupaten Purbalingga, apabila di kemudian hari terbukti pernyataan saya ini tidak benar.

………………………, ……………………………

Yang membuat pernyataan

*Materai Rp. 10.000,-*

(……………………………………………)

Nama lengkap

**SURAT PERNYATAAN**

**TIDAK MEMILIKI IKATAN DENGAN LEMBAGA PENYIARAN LAIN**

**PADA SAAT MENJABAT DEWAN PENGAWAS**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

|  |  |
| --- | --- |
| Nama lengkap | : |
| Tempat dan Tanggal Lahir | : |
| Pekerjaan | : |
| Alamat rumah | : |

Dengan ini menyatakan bahwa saya sanggup melepas/ tidak memiliki ikatan dengan lembaga penyiaran lain pada saat menjabat Dewan Pengawas.

Demikian surat pernyataan ini dibuat dengan sebenarnya, untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya. Dan saya bersedia dituntut di Pengadilan Negeri Purbalingga serta bersedia menerima segala tindakan yang diambil oleh Pemerintah Kabupaten Purbalingga, apabila di kemudian hari terbukti pernyataan saya ini tidak benar.

…………………., ……………………………

Yang membuat pernyataan

*Materai Rp. 10.000,-*

(……………………………………………)

Nama lengkap

### SURAT PERNYATAAN

### TIDAK MENJABAT, MEMILIKI ATAU MENGELOLA LEMBAGA PENYIARAN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

|  |  |
| --- | --- |
| Nama lengkap | : |
| Tempat dan Tanggal Lahir | : |
| Pekerjaan | : |
| Alamat rumah | : |

Dengan ini menyatakan bahwa saya apabila terpilih menjadi Anggota Dewan Pengawas Lembaga Penyiaran Publik Lokal Radio Pemerintah Kabupaten Purbalingga tidak akan menjabat atau mengelola Lembaga Penyiaran manapun.

Demikian surat pernyataan ini dibuat dengan sebenarnya, untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya. Dan saya bersedia dituntut di Pengadilan Negeri Purbalingga serta bersedia menerima segala tindakan yang diambil oleh Pemerintah Kabupaten Purbalingga, apabila di kemudian hari terbukti pernyataan saya ini tidak benar.

………………………, ……………………………

Yang membuat pernyataan

*Materai Rp. 10.000,-*

(……………………………………………)

Nama lengkap

### SURAT PERNYATAAN

### SANGGUP MENGGANTI BIAYA SELEKSI

Yang bertanda tangan di bawah ini:

|  |  |
| --- | --- |
| Nama lengkap | : |
| Tempat dan Tanggal Lahir | : |
| Pekerjaan | : |
| Alamat rumah | : |

Dengan ini menyatakan bahwa saya apabila mengundurkan diri setelah terpilih menjadi Anggota Dewan Pengawas Lembaga Penyiaran Publik Lokal Radio Pemerintah Kabupaten Purbalingga sanggup mengganti biaya seleksi sebesar Rp. 5.000.000,- (lima juta rupiah).

Demikian surat pernyataan ini dibuat dengan sebenarnya, untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya. Dan saya bersedia dituntut di Pengadilan Negeri Purbalingga serta bersedia menerima segala tindakan yang diambil oleh Pemerintah Kabupaten Purbalingga, apabila di kemudian hari terbukti pernyataan saya ini tidak benar.

………………………, ……………………………

Yang membuat pernyataan

*Materai Rp. 10.000,-*

(……………………………………………)

Nama lengkap