

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

Pas Photo

I. KETERANGAN PERORANGAN

1	Nomor Induk Kepegawaian (NIK)		
2	Nama		
3	Kabupaten/Kota Tempat Lahir		
4	Tanggal Lahir		
5	Jenis Kelamin		
6	Agama/Aliran Kepercayaan		
7	Status Perkawinan		
8	<i>E-mail</i>		
9	Nomor Telepon/ <i>Handphone</i>		
10	Alamat Rumah	a. Jalan	
		b. Kelurahan/Desa	
		c. Kecamatan	
		d. Kabupaten/Kota	
		e. Provinsi	
11	Keterangan Badan	a. Tinggi (cm)	
		b. Berat badan (kg)	
		c. Rambut	
		d. Bentuk muka	
		e. Warna kulit	
		f. Ciri-ciri khas	
		g. Cacat tubuh	
12	Kegemaran (Hobby)		

II. PENDIDIKAN

1. Pendidikan di Dalam dan Luar Negeri

No	Tingkat	Nama Sekolah / Perguruan Tinggi	Akreditasi	Tempat	STTB / IJAZAH			GELAR	
					Nomor	Tanggal	Pejabat Penandatanganan	Depan	Belakang

2. Kursus/Latihan di Dalam dan Luar Negeri

No	Nama Kursus/Latihan	LAMANYA		Nomor	Tempat	Institusi Penyelenggara
		Tanggal Mulai	Tanggal Selesai			

III. RIWAYAT PEKERJAAN**1. Riwayat kepangkatan golongan ruang penggajian**

No	Instansi / Perusahaan	Jabatan	Masa Kerja		Gaji Pokok	Surat Keputusan		
			Tanggal Mulai	Tanggal Selesai		Nomor	Tanggal	Pejabat Penandatanganan

IV. TANDA JASA/PENGHARGAAN

No	Nama Bintang / Lencana Penghargaan	Surat Keputusan		Tahun Perolehan	Nama Negara / Instansi yang memberikan
		Nomor	Tanggal		

V. RIWAYAT KELUARGA**1. Istri/Suami**

NO	NIK	NIP**	NAMA	Tempat, Tanggal Lahir	Pekerjaan/ Posisi Jabatan	Perusahaan/ Institusi	Status Perkawinan	Akte Nikah/ Akte Cerai	Tanggal Menikah/ cerai/ Meninggal	Status Hidup

2. Anak

NO	NIK	NIP**	NAMA	Tempat, Tanggal Lahir	Pekerjaan/ Posisi Jabatan	Perusahaan/ Institusi	Status Hidup

3. Orang Tua Kandung

NO	NIK	NIP**	NAMA	Tempat, Tanggal Lahir	Pekerjaan/ Posisi Jabatan	Perusahaan/ Institusi	Status Hidup

4. Saudara Kandung

NO	NIK	NIP**	NAMA	Tempat, Tanggal Lahir	Pekerjaan/ Posisi Jabatan	Perusahaan/ Institusi	Status Perkawinan	Status Hidup

5. Bapak/ Ibu Mertua

NO	NIK	NIP**	NAMA	Tempat, Tanggal Lahir	Pekerjaan/ Posisi Jabatan	Perusahaan/ Institusi	Status Perkawinan	Status Hidup

VI. KETERANGAN ORGANISASI

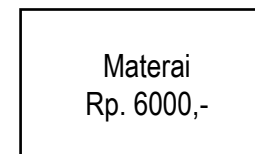
NO	NAMA ORGANISASI	JABATAN ORGANISASI	Masa Kerja		Tempat	PEMIMPIN ORGANISASI
			Tanggal Mulai	Tanggal Selesai		

NO	NAMA KETERANGAN	SURAT KETERANGAN		TANGGAL
		PEJABAT	NOMOR	
1	SURAT KETERANGAN CATATAN KEPOLISIAN			
2	SURAT KETERANGAN SEHAT			
3	SURAT KETERANGAN BEBAS NAPZA			
4	KETERANGAN LAIN YANG DIANGGAP PERLU			

Demikian daftar riwayat hidup ini saya buat dengan sesungguhnya dan apabila dikemudian hari terdapat keterangan yang tidak benar saya bersedia dituntut dimuka pengadilan serta bersedia menerima segala tindakan yang diambil oleh pemerintah.

.....,

Yang membuat



(.....)

PERHATIAN

1. DRH diisi dengan tulisan tangan dengan huruf kapital/balok dan tinta hitam
2. Pada bagian **) diisi hanya jika CPNS/PNS/Pensiunan PNS.