

Pas Foto Latar Merah  
Ukuran 3x4

## DAFTAR RIWAYAT HIDUP

### A. KETERANGAN PERORANGAN

1.	Nomor Induk Kepegawaian		
2.	Nomor Induk Kependudukan		
3.	Unit Kerja		
4.	Nama		
5.	Kabupaten/ Kota Tempat Lahir		
6.	Tanggal Lahir		
7.	Jenis Kelamin		
8.	Agama		
9.	Status Perkawinan		
10.	Nomor Telepon / Handphone		
11.	No. BPJS Kesehatan		
12.	Alamat	a. Jalan	
		b. Kelurahan/ Desa	
		c. Kecamatan	
		d. Kabupaten/ Kota	
		e. Provinsi	
13.	Keterangan Badan	a. Tinggi (cm)	
		b. Berat Badan (kg)	
		c. Rambut	
		d. Bentuk Muka	
		e. Warna Kulit	
		f. Ciri Khas	
		g. Cacat Tubuh	
14.	Kegemaran ( <i>Hobby</i> )		

**B. PENDIDIKAN**

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

**C. PELATIHAN**

No	Nama Pelatihan	Lamanya		Nomor Sertifikat	Tempat Pelatihan	Institusi Penyelenggara
		Tanggal Mulai	Tanggal Selesai			

**D. RIWAYAT PEKERJAAN**

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

Catatan : Riwayat Pekerjaan didalam dan diluar Rumah Sakit Unhas

**E. PENGHARGAAN**

No	Nama Penghargaan	Surat Keputusan		Tahun Perolehan	Nama Instansi yang memberikan
		Nomor	Tanggal		

**F. RIWAYAT KELUARGA****1. Isteri/ Suami**

No.	NIK	NIP (Jika PNS)	No. BPJS Kesehatan	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 (Jika PNS)	No. BPJS Kesehatan	NAMA	Tempat, Tanggal Lahir	Pekerjaan/ Posisi Jabatan	Perusahaan/ Institusi	Status Hidup

**3. Orang tua Kandung**

No.	NIK	NIP (Jika PNS)	NAMA	Tempat, Tanggal Lahir	Pekerjaan/ Posisi Jabatan	Perusahaan/ Institusi	Status Hidup

**4. Saudara Kandung**

No.	NIK	NIP (Jika PNS)	NAMA	Tempat, Tanggal Lahir	Pekerjaan/ Posisi Jabatan	Perusahaan/ Institus	Status Perkawinan	Status Hidup

**5. Bapak/Ibu Mertua**

No.	NIK	NIP (Jika PNS)	NAMA	Tempat, Tanggal Lahir	Pekerjaan/ Posisi Jabatan	Perusahaan/ Institusi	Status Perkawinan	Status Hidup

**G. KETERANGAN ORGANISASI**

No.	NAMA ORGANISASI	JABATAN ORGANISASI	Masa Kerja		Tempat	PEMIMPIN ORGANISASI
			Tanggal Mulai	Tanggal Selesai		

**H. KETERANGAN LAIN- LAIN**

No.	Nama Keterangan	Surat Keterangan		
		Nomor	Tanggal	Pejabat
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 di kemudian hari terdapat keterangan yang tidak benar saya bersedia dituntut di muka pengadilan serta bersedia menerima segala tindakan yang diambil oleh Rumah Sakit Unhas.**

Yang membuat

( )