

## PERNYATAAN KESANGGUPAN MELAKSANAKAN TUGAS

Pada hari ini, Rabu Tanggal Enam Belas, Bulan Januari, Tahun Dua Ribu Sembilan Belas, saya yang bertanda tangan dibawah ini : **15**

Nama : **INDRA WARDANA, S.STP**  
NIP : 19840716 200212 1 004  
Jabatan : Kepala Bidang Politik Dalam Negeri Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Kotawaringin Barat.  
Eselon : **III.b**

menyatakan kesanggupan sebagai berikut :

- (1). Menjabarkan dan melaksanakan Visi - Misi Bupati Kotawaringin Barat sesuai dengan Tugas Pokok dan Fungsi Organisasi dan kewenangan yang diberikan kepada saya dengan sebaik-baiknya secara berhasil guna dan berdaya guna. \_\_\_\_\_
- (2). Senantiasa mengupayakan peningkatan kinerja organisasi dimana saya berada dan bekerja. \_\_\_\_\_
- (3). Senantiasa menyelenggarakan prinsip-prinsip Clean Government dan Good Governance pada Organisasi dimana saya berada dan bekerja. \_\_\_\_\_
- (4). Bersedia menerima sanksi diberhentikan dari jabatan struktural yang saya jabat apabila saya dinilai tidak berhasil dalam melaksanakan ketiga kesanggupan saya tersebut diatas. \_\_\_\_\_

Demikian pernyataan kesanggupan melaksanakan tugas jabatan ini saya buat dengan kesadaran penuh. \_\_\_\_\_



Yang menyatakan kesanggupan,

*[Signature]*  
**INDRA WARDANA, S.STP**  
NIP. 19840716 200212 1 004