

PERNYATAAN KESANGGUPAN MELAKSANAKAN TUGAS

Pada hari ini, **Jum'at** Tanggal **Tiga Puluh**, Bulan **Agustus** , Tahun **Dua Ribu Sembilan Belas**, saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : **MISNO, SH**
NIP : 19671123 198602 1 001
Jabatan : Kepala Sub Bidang Fasilitas Partai Politik dan
Pemilu pada Badan Kesatuan Bangsa dan Politik
Kabupaten Kotawaringin Barat
Eselon : IV.a

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. -----

Mengetahui ;



Yang menyatakan kesanggupan,


MISNO, SH
NIP. 19671123 198602 1 001