



PEMERINTAH KABUPATEN CILACAP
DINAS KOMUNIKASI DAN INFORMATIKA

Jalan Sindoro No. 36 Telepon/Fax (0282) 5563111
Website : kominfo.cilacapkab.go.id, Email : kominfo@cilacapkab.go.id
CILACAP

Kode Pos 53223

PENGUMUMAN

Nomor : 485.1 / 1475 /36

TENTANG
PENERIMAAN CALON DEWAN PENGAWAS
LEMBAGA PENYIARAN PUBLIK LOKAL RADIO BERCAHAYA FM
KABUPATEN CILACAP
MASA BHAKTI 2019 s.d. 2024

Sebagai alat kelengkapan Penyelenggaraan Lembaga Penyiaran Publik Lokal Radio Bercahaya FM Kabupaten Cilacap berdasarkan Peraturan Daerah Kabupaten Cilacap Nomor : 22 Tahun 2012 tentang Pembentukan Lembaga Penyiaran Publik Lokal Radio Bercahaya FM Kabupaten Cilacap, Pemerintah Kabupaten Cilacap akan membentuk Dewan Pengawas Lembaga Penyiaran Publik Lokal Radio Bercahaya FM Kabupaten Cilacap, dengan ketentuan sebagai berikut :

I. PENGERTIAN TENTANG DEWAN PENGAWAS LEMBAGA PENYIARAN PUBLIK LOKAL RADIO BERCAHAYA FM KABUPATEN CILACAP.

1. Dasar Hukum:
 - a. Undang-undang Nomor 32 Tahun 2002 tentang Penyiaran;
 - b. Peraturan Pemerintah Nomor 11 Tahun 2005 tentang Penyelenggaraan Penyiaran Lembaga Penyiaran Publik;
 - c. Peraturan Daerah Kabupaten Cilacap Nomor 22 tahun 2012 Tentang Pembentukan Lembaga Penyiaran Publik Lokal Radio Bercahaya FM Kabupaten Cilacap;
 - d. Peraturan Bupati Cilacap Nomor 29 Tahun 2013 Tentang Pembentukan Alat Kelengkapan Lembaga Penyiaran Publik Lokal Radio Bercahaya FM Kabupaten Cilacap;
 - e. Keputusan Bupati Cilacap Nomor : 555/1232/36/19, tanggal 29 September 2019 Tentang Pembentukan Tim Seleksi Dewan Pengawas Lembaga Penyiaran Publik Lokal Radio Bercahaya FM Kabupaten Cilacap Tahun 2019
2. Jumlah anggota Dewan Pengawas yang akan ditetapkan sebanyak 3 (tiga) orang terdiri dari:
 - a. 1 (satu) orang dari Unsur Pemerintah yang ditunjuk oleh Bupati Cilacap;
 - b. 1 (satu) orang dari Unsur Praktisi Penyiaran;
 - c. 1 (satu) orang dari Unsur Masyarakat;
3. Masa kerja Anggota Dewan Pengawas selama 5 (lima) tahun;

II. PERSYARATAN

1. Bertaqwa kepada Tuhan Yang Maha Esa;
2. Setia kepada Pancasila dan Undang-Undang Dasar 1945 yang dibuktikan dengan surat pernyataan diatas materai Rp. 6000,- (enam ribu rupiah);
3. Warga Negara Indonesia yang tercatat sebagai penduduk Kabupaten Cilacap dan berdomisili di Kabupaten Cilacap yang dibuktikan dengan Kartu Tanda Penduduk yang masih berlaku;

4. Sekurang-kurangnya berpendidikan Sarjana (S1) yang dibuktikan dengan fotokopi ijazah yang dilegalisir oleh pejabat yang berwenang dan/atau mempunyai kompetensi/ pengalaman di bidang penyiaran;
5. Sehat jasmani dan rohani yang dibuktikan dengan surat keterangan sehat jasmani dan rohani dari rumah sakit Pemerintah atau Puskesmas di Kabupaten Cilacap;
6. Berkelakuan tidak tercela yang dibuktikan dengan Surat Keterangan Catatan Kepolisian dari Kepolisian setempat;
7. Bagi anggota yang berasal dari unsur masyarakat, tidak berstatus sebagai anggota legislatif dan yudikatif dan nonpartisan yang dibuktikan dengan surat pernyataan bermaterai Rp. 6000,- (enam ribu rupiah) yang menyatakan bahwa dirinya bukan anggota partai politik, tidak sedang menjabat anggota legislatif dan yudikatif serta non partisan, dan surat pernyataan tersebut diketahui Camat setempat;
8. Bagi anggota dari unsur praktisi penyiaran, wajib memiliki pengalaman di bidang penyiaran minimal 3 (tiga) tahun yang dibuktikan dengan surat pengalaman kerja yang dikeluarkan oleh Pimpinan Lembaga Penyiaran yang bersangkutan;
9. Tidak sedang menjabat, memiliki atau mengelola lembaga penyiaran lain yang dibuktikan dengan surat pernyataan bermaterai Rp. 6000,- (enam ribu rupiah);
10. Tidak memiliki ikatan dengan lembaga penyiaran lain yang dibuktikan dengan surat pernyataan bermaterai Rp. 6000,- (enam ribu rupiah).

III. TATA CARA PENDAFTARAN.

1. Tempat pendaftaran :
Sekretariat Tim Fasilitasi Pembentukan Dewan Pengawas LPPL Radio Bercahaya FM Kabupaten Cilacap dengan alamat :
Dinas Komunikasi dan Informatika Kabupaten Cilacap.
Jalan Sindoro Nomor 36 Cilacap. Kode pos 53223
2. Tata cara pendaftaran:
 - a. Surat Pendaftaran / Pencalonan Anggota Dewan Pengawas ditujukan kepada:
 - Bupati Cilacap melalui Ketua Tim Seleksi Pembentukan Dewan Pengawas Lembaga Penyiaran Publik Lokal Radio Bercahaya FM Kabupaten Cilacap Tahun 2019.
 - **Berkas Pendaftaran dikirim via pos ke** Sekretariat Tim Seleksi Pembentukan Dewan Pengawas LPPL Radio Bercahaya FM Kabupaten Cilacap Tahun 2019 paling lambat 17 Oktober 2019, dengan alamat :
Dinas Komunikasi dan Informatika Kabupaten Cilacap
Jalan Sindoro Nomor 36 Cilacap. 53223
 - Dilengkapi dengan persyaratan yang ditentukan dan dimasukkan dalam amplop tertutup ukuran folio.
 - b. Berkas pendaftaran yang sudah masuk ke Sekretariat menjadi milik Tim seleksi Pembentukan Dewan Pengawas Lembaga Penyiaran Publik Lokal Radio Bercahaya FM Kabupaten Cilacap Tahun 2019 dan tidak dapat di minta kembali;
 - c. Pelamar yang telah memenuhi persyaratan administrasi akan di undang untuk mengikuti uji Kepatutan dan Kelayakan oleh DPRD Kabupaten Cilacap.
3. Persyaratan berkas pendaftaran:
 - a. Surat Pendaftaran / Pencalonan anggota dewan pengawas ditujukan kepada Bupati Cilacap melalui Tim Seleksi Pembentukan Dewan Pengawas LPPL Radio Bercahaya FM Kabupaten Cilacap Tahun 2019
 - b. Setia kepada Pancasila dan Undang-Undang Dasar Negara Republik Indonesia Tahun 1945 sebagai Dasar Negara Kesatuan Republik Indonesia yang dibuktikan dengan Surat Pernyataan diatas materai Rp. 6000,00 (enam ribu rupiah);
 - c. Daftar Riwayat Hidup;
 - d. Foto copy ijasah terakhir yang telah dilegalisir pejabat yang berwenang dan/ atau mempunyai kompetensi/ pengalaman di bidang penyiaran;
 - e. Pas foto terbaru 4 x 6 berwarna sebanyak 2 (dua) lembar dengan warna dasar biru;

- f. Proposal tentang Visi, Misi, Kebijakan Program dan Rencana Kegiatan Calon Anggota Dewan Pengawas terhadap Radio Bercahaya FM Kabupaten Cilacap;
 - g. Foto copy KTP domisili di Kabupaten Cilacap yang masih berlaku dilegalisir oleh pejabat yang berwenang sebanyak 2 (dua) lembar;
 - h. Foto copy Surat Keterangan Catatan Kepolisian (SKCK) yang masih berlaku dilegalisir sebanyak 2 (dua) lembar;
 - i. Surat keterangan sehat jasmani dan rohani dari Dokter Pemerintah / Dokter Rumah Sakit Pemerintah atau Puskesmas sebanyak 2 (dua) lembar ;
 - j. Surat keterangan bebas narkoba dari unit pelayanan kesehatan pemerintah di tingkat Kabupaten sebanyak 2 (dua) lembar ;
 - k. Surat pernyataan tidak berstatus sebagai anggota legislatif, yudikatif dan nonpartisan bermaterai Rp.6.000,- (enam ribu rupiah) yang diketahui Camat setempat;
 - l. Bagi anggota dari unsur praktisi penyiaran, wajib memiliki pengalaman dibidang penyiaran yang dibuktikan dengan surat pengalaman kerja yang dikeluarkan oleh Pimpinan Lembaga Penyiaran yang bersangkutan;
 - m. Tidak sedang menjabat, memiliki atau mengelola Lembaga penyiaran dan tidak memiliki ikatan dengan lembaga penyiaran lain yang dibuktikan dengan surat pernyataan bermaterai Rp.6.000,- (enam ribu rupiah);
 - n. Surat pernyataan kesanggupan mengganti biaya seleksi sebesar Rp. 10.000.000,- (sepuluh juta rupiah) apabila mengundurkan diri setelah dinyatakan lulus/diterima.
4. Hasil seleksi administrasi di umumkan pada website Pemerintah Kabupaten Cilacap :<http://cilacapkab.go.id> pada tanggal 22 Oktober 2019.
 5. Uji Kepatutan dan Kelayakan dilakukan oleh Dewan Perwakilan Rakyat Daerah Kabupaten Cilacap setelah menerima Berita Acara seleksi Administrasi dari Tim Seleksi Pembentukan Dewan Pengawas Lembaga Penyiaran Publik Lokal Radio Bercahaya FM Kabupaten Cilacap.
 6. Pelamar yang tidak memenuhi persyaratan administrasi dinyatakan gugur.
 7. Pendaftaran tidak dipungut biaya.
 8. Keputusan Panitia tidak dapat diganggu gugat.

IV. LAIN - LAIN

1. Keputusan Panitia Seleksi dewan Pengawas Radio Bercahaya FM Kabupaten Cilacap dan hasil uji Kepatutan dan Kelayakan oleh Dewan Perwakilan Rakyat Daerah Kabupaten Cilacap tidak dapat diganggu gugat.
2. Persyaratan dan formulir kelengkapan administrasi persyaratan Dewan Pengawas LPPL Radio Bercahaya Fm Kabupaten Cilacap dapat di unduh di Website Pemerintah Kabupaten Cilacap <http://cilacapkab.go.id>
3. Informasi lebih lanjut dapat menghubungi Sekretariat Panitia Seleksi Dewan pengawas LPPL Radio Bercahaya Fm Kabupaten Cilacap, dengan alamat :
Dinas Komunikasi dan Informatika Kabupaten Cilacap
Jalan Sindoro Nomor 36 Cilacap telpn (0282) 5563111

Cilacap, 3 Oktober 2019

KEPALA DINAS KOMUNIKASI DAN INFORMATIKA
KABUPATEN CILACAP
Selaku Ketua Panitia Seleksi Dewan Pengawas LPPL



**FORMULIR PENDAFTARAN
CALON ANGGOTA DEWAN PENGAWAS
LEMBAGA PENYIARAN PUBLIK LOKAL
RADIO BERCAHAYA FM KABUPATEN CILACAP**

NOMOR URUT :

UNSUR : a. PRAKTISI PENYIARAN
b. UNSUR MASYARAKAT

NAMA LENGKAP :

ALAMAT :

NOMOR TELEPON :

NOMOR HP :

NO	PERSYARATAN BERKAS PENDAFTARAN	ADA	TIDAK
1	Surat Pendaftaran / Pencalonan Anggota Dewan Pengawas yang ditujukan kepada Bupati Cilacap melalui Tim Fasilitasi;		
2	Setia kepada Pancasila dan Undang-Undang 1945 sebagai Dasar Negara Kesatuan Republik Indonesia yang dibuktikan dengan Surat Pernyataan diatas materai Rp. 6000,- (enam ribu rupiah);		
3	Daftar Riwayat Hidup.		
4	Foto copy ijazah yang telah dilegalisir pejabat yang berwenang dan/atau mempunyai kompetensi/pengalaman di bidang penyiaran;		
5	Pas poto terbaru 4 x 6 berwarna sebanyak 2 (dua) lembar dengan warna dasar biru		
6	Proposal tentang Visi, Misi, Kebijakan Program dan Rencana Kegiatan Calon Anggota Dewan Pengawas.		
7	Foto copy KTP domisili di Kabupaten Cilacap yang masih berlaku dilegalisir oleh pejabat yang berwenang.sebanyak 2 (dua) lembar.		
8	Foto copy Surat Keterangan Catatan Kepolisian (SKCK) yang masih berlaku dilegalisir sebanyak 2lembar.		
9	Surat keterangan sehat jasmani dan rohani dari dokter Pemerintah / Dokter Rumah Sakit Pemerintah atau Puskesmas di Kabupaten Cilacap.		
10	Surat keterangan bebas narkoba dari unit pelayanan kesehatan Pemerintah di Tingkat Kabupaten sebanyak 2 (dua) lembar.		
11	Surat pernyataan tidak berstatus sebagai anggota legislatif, yudikatif dan nonpartisan bermaterai Rp.6.000,- (enam ribu rupiah) yang diketahui Kepala Desa/ Lurahsetempat.		
12	Bagi anggota dari unsur praktisi penyiaran, wajib memiliki pengalaman dibidang penyiaran yang dibuktikan dengan surat pengalaman kerja yang dikeluarkan oleh Pimpinan Lembaga Penyiaran yang bersangkutan.		
13	Tidak sedang menjabat, memiliki atau mengelola Lembaga penyiaran dan tidak memiliki ikatan dengan lembaga penyiaran lain yang dibuktikan dengan surat pernyataan bermaterai Rp.6.000,- (enam ribu rupiah).		
14	Surat pernyataan kesanggupan mengganti biaya seleksi sebesar Rp. 10.000.000,- (sepuluh juta rupiah) apabila mengundurkan diri setelah dinyatakan lulus/ diterima.		

Cilacap, 2019,

Petugas Pendaftaran

Pemohon

(.....)

(.....)

CONTOH FORMULIR

Perihal : Permohonan untuk menjadicalon
Anggota Dewan Pengawas Lembaga Penyiaran Publik Lokal
Radio Bercahaya FM Kabupaten Cilacap.
Lampiran : 1 (satu)berkas
KepadaYth :

Bupati Cilacap
Lewat Ketua Tim Panitia Pembentukan Dewan Pengawas
Lembaga Penyiaran Publik Lokal Radio Bercahaya FM
Kabupaten Cilacap
Jalan Sindoro No. 36 Cilacap 53223

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama Lengkap :
Tempat dan Tanggal Lahir :
Jenis Kelamin : L /P
Pekerjaan :
Alamat Rumah :
Nomor Telepon :
Nomor HP :
Nomor Fax :
E-mail :

Dengan ini mengajukan permohonan untuk menjadi anggota dewan pengawas Lembaga Penyiaran Publik Lokal Radio Bercahaya FM Kabupaten Cilacap. Sebagai bahan pertimbangan kami sampaikan persyaratan administrasi yang diperlukan sebagai terlampir:

- Setia dan taat kepada Pancasila dan Undang-undang Dasar Negara Republik Indonesia Tahun 1945 sebagai dasar Negara Kesatuan Republik Indonesia yang dibuktikan dengan Surat Pernyataan bermaterai Rp. 6000,- (enam ribu rupiah);
- Daftar Riwayat Hidup;
- Foto copy ijazah terakhir yang telah dilegalisir Pejabat yang berwenang dan/atau mempunyai kompetensi/ pengalaman di bidangpenyiaran;
- Pas poto terbaru 4 x 6 berwarna sebanyak 2 (dua) lembar dengan warna dasarbiru.
- Proposal tentang Visi, Misi, Kebijakan Program dan Rencana Kegiatan Calon Anggota Dewan Pengawas;
- Foto copy KTP domisili di Kabupaten Cilacap yang masih berlaku dilegalisir oleh pejabat yang berwenang sebanyak 2 (dua) lembar ;
- Surat keterangan catatan kepolisian (SKCK) yang masih berlaku sebanyak 2 (dua) lembar ;
- Surat keterangan sehat jasmani dan rohani dari Dokter Pemerintah / Dokter Rumah Sakit Pemerintah atau Puskesmas di Kabupaten Cilacap sebanyak 2 (dua) lembar ;
- Surat keterangan bebas narkoba dari unit pelayanan kesehatan pemerintah di Tingkat Kabupaten sebanyak 2 (dua) lembar ;
- Surat pernyataan tidak berstatus sebagai anggota legislatif, yudikatif dan nonpartisan bermaterai Rp.6.000.00 (enam ribu rupiah) yang diketahui Camat setempat;
- Bagi anggota dari unsur praktisi penyiaran, wajib memiliki pengalaman dibidang penyiaran yang dibuktikan dengan surat pengalaman kerja yang dikeluarkan oleh Pimpinan Lembaga Penyiaran yang bersangkutan;
- Tidak sedang menjabat, memiliki atau mengelola lembaga penyiaran dan tidak memiliki ikatan dengan lembaga penyiaran lain yang dibuktikan dengan surat pernyataan bermaterai Rp.6.000,- (enam ribu rupiah)
- Surat pernyataan kesanggupan mengganti biaya seleksi sebesar Rp. 10.000.000,- (sepuluh juta rupiah) apabila mengundurkan diri setelah dinyatakan lulus/ diterima.

Cilacap, 2019

Pemohon,

Materai Rp.6.000,-

(.....)

**PERNYATAAN DIRI BERSEDIA SETIA DAN TAAT
KEPADA PANCASILA DAN UNDANG – UNDANG DASAR 1945
SEBAGAI CALON DEWAN PENGAWAS LEMBAGA PENYIARAN
PUBLIK LOKAL (LPPL) RADIO BERCAHAYA FM
KABUPATEN CILACAP**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

1. Nama :
2. Tempat & tanggal lahir :
3. Jenis Kelamin :
4. A g a ma :
5. Nomor KTP :
6. Pendidikan Terakhir :
7. Alamat :

8. Nomor telephone/HP :
9. Pekerjaan sekarang :

menyatakan dengan sebenarnya bahwa saya bersedia setia dan taat terhadap Pancasila dan Undang–undang Dasar Negara Republik Indonesia 1945 sebagai Calon anggota dewan pengawas Lembaga Penyiaran Publik Lokal (LPPL) Radio Bercahaya FM Kabupaten Cilacap.

Apabila pernyataan ini tidak benar, maka saya sanggup menanggung segala risiko sesuai ketentuan yang berlaku.

Cilacap.....2019.

Yang membuat pernyataan,



(.....)

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

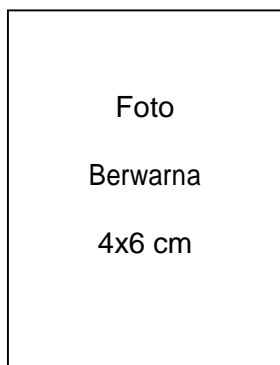
1. Nama Lengkap :
2. Tempat dan tanggal lahir :
3. Umur :
4. Jenis Kelamin : Laki-laki / Perempuan*)
5. Keterangan Badan :
6. Agama :
7. Kewarganegaraan :
- 8 Status :Belum Kawin / Kawin / Janda / Duda *)
- 9 Nama Istri / Suami dan anak: Apabila sudah keluarga
- 10.Pekerjaan :
- (Sebutkan Nama Kantor dan Jabatan)
- 11.Organisasi Profesi :
- (Bagi yang menjadi anggota organisasi, Sebutkan nama organisasi dan jabatan)
12. Organisasi Kemasyarakatan :
- (Bagi yang menjadi anggota organisasi, Sebutkan nama organisasi dan jabatan)
- 13.Organisasi Politik :
- (Bagi yang menjadi anggota organisasi, Sebutkan nama organisasi dan jabatan)
14. Alamat rumah saat ini :
- 15.Nomor telepon :
- 16.No HP :
- 17.Nomor Fax :
- 18.E-mail :
- 19.Alat Kantor :
- 20.Nomor Telepon :
- 21.No HP :
- 22.Nomor Fax :
- 23.E-mail :
- 24.Pendidikan Formal :
25. SD/ Setara :
- Tempat Pendidikan :
- Ijasah Tahun :
26. SLTP/ Setara :
- Tempat Pendidikan :
- Ijasah Tahun :
27. SLTA/ Setara :
- Tempat Pendidikan :
- Ijasah Tahun :
- 28.S1 :
- Tempat Pendidikan :
- Ijasah Tahun :
- 29.S2 :
- Tempat Pendidikan :
- Ijasah Tahun :
- 30.S3 :
- Tempat Pendidikan :
- Ijasah Tahun :

CONTOH FORMULIR

31. Pendidikan Khusus di dalam Negeri dan di Luar Negeri :
32. Bahasa yang dikuasai : a.....
b.....
c.
33. Pengalaman pekerjaan di dalam negeri dan di luar negeri :
34. Pengalaman khusus di Bidang Penyiaran :
(sebutkan nama, jenis / organisasi, tempat dan masanya)
35. Karya Ilmiah yang Dipublikasikan :
(judul, tempat di publikasikan, waktu)
36. Kepemilikan saham Di Perusahaan :
(Nama dan alamat perusahaan)

Demikian Daftar Riwayat Hidup ini saya buat dengan sebenarnya,

Cilacap,2019



Materai Rp.6.000,-

Catatan :

1. Coret yang tidak perlu*)
2. Formulir ini dapat di ketik ulang.

**VISI, MISI DAN PROGRAM
DARI
CALON ANGGOTA DEWAN PENGAWAS
LEMBAGA PENYIARAN PUBLIK LOKAL
RADIO BERCAHAYA FM KABUPATEN CILACAP**

**(NAMA LENGKAP CALON)
THEMA
RADIO BERCAHAYA FM KABUPATEN CILACAP :
(.....Slogan/Moto.....)**

I. VISI :

.....
.....
.....
.....
.....

II. MISI :

.....
.....
.....
.....
.....

III. KEBIJAKAN :

.....
.....
.....
.....
.....

IV. PROGRAM :

.....
.....
.....
.....
.....

V. RENCANAKEGIATAN :

.....
.....
.....
.....
.....

* Ket : lembar folio , jenis huruf arial font 12 dan 1,5 spasi

CONTOH FORMULIR

SURAT PERNYATAAN TIDAK BERSTATUS SEBAGAI ANGGOTA LEGISLATIF, YUDIKATIF DAN PARTAI POLITIK

Yang bertanda tangan di bawah ini :

1. Nama :
2. Tempat & tanggal lahir :
3. Jenis Kelamin :
4. Agama :
5. Nomor KTP :
6. Pendidikan Terakhir :
7. Alamat :

8. Nomor telephone/ HP :
9. Pekerjaan sekarang :

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya bahwa saya tidak sedang menjadi Anggota Legislatif, Yudikatif dan Anggota Partai Politik.

Demikian surat pernyataan ini dibuat dengan sebenarnya untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Mengetahui
Camat.....

Cilacap,..... 2019

Yang membuat pernyataan

Materai Rp.6.000,-

SURAT PERNYATAAN TIDAK SEDANG MENJABAT, MEMILIKI ATAU MENGELOLA LEMBAGA PENYIARAN DAN TIDAK MEMILIKI IKATAN DENGAN LEMBAGA PENYIARAN LAIN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

1. Nama :
2. Tempat & tanggal lahir :
3. Jenis Kelamin :
4. Agama :
5. Nomor KTP :
6. Pendidikan Terakhir :
7. Alamat :

8. Nomor telephone/ HP :
9. Pekerjaan sekarang :

Dengan ini menyatakan bahwa saya tidak sedang menjabat, memiliki atau mengelola lembaga penyiaran dan tidak memiliki ikatan dengan lembaga penyiaran lain.

Demikian surat pernyataan ini dibuat dengan sebenarnya untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Cilacap,.....2019

Yang membuat pernyataan

MateraiRp.6.000,-

KESANGGUPAN MENGGANTI BIAYA SELEKSI

Yang bertanda tangan dibawah ini :

1. Nama :
2. Tempat & tanggal lahir :
3. Jenis Kelamin :
4. Agama :
5. NomorKTP :
6. Pendidikan Terakhir :
7. Alamat :

8. Nomor telephone/ HP :
9. Pekerjaan sekarang :

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya bahwa saya bersedia mengganti seluruh biaya seleksi anggota dewan pengawas LPPL Radio Bercahaya FM Kabupaten Cilacap sebesar Rp. 10.000.000,- (sepuluh juta rupiah), apabila mengundurkan diri setelah dinyatakan lulus / diterima.

Demikian surat pernyataan ini dibuat dengan sebenarnya untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Cilacap,..... 2019

Yang membuat pernyataan

MateraiRp.6.000,-
