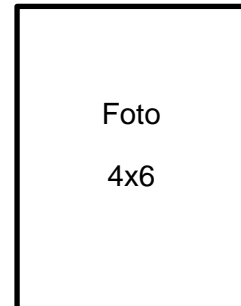


KOP SURAT  
KABUPATEN/KOTA

---

---

**SURAT KETERANGAN**  
**ORANG ASLI PAPUA (OAP)**



Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : .....  
NIP : .....  
Pangkat/Golongan : .....  
Jabatan : Kepala Badan Kepegawaian Daerah/Ketua/Anggota Majelis Rakyat Papua Provinsi Papua/Papua Barat.  
Alamat : .....

Dengan ini menyatakan bahwa:

Nama : .....  
NIK : .....  
Asal Kabupaten/Kota : .....

Adalah benar Orang Asli Papua (OAP) berdasarkan peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Demikian surat keterangan ini dibuat sebagai syarat pendaftaran Seleksi Penerimaan Taruna Baru STMKG Tahun 2023.

....., ..... 2023  
Kepala BKD/Ketua/Anggota Majelis Rakyat Papua  
Provinsi Papua/Papua Barat,

Tanda Tangan  
(Nama Jelas)  
NIP.

Catatan: Tanda Tangan dan Stempel