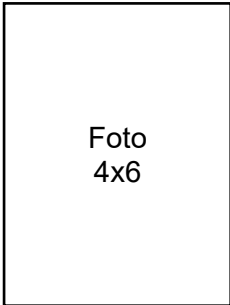


**SURAT KETERANGAN
ORANG ASLI PAPUA (OAP)**
Nomor:



Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :
Jabatan :
Alamat :

Dengan ini menyatakan bahwa:

Nama :
NIK :
Asal Kabupaten/Kota :
Nama Ayah :
Nama Ibu :
Nomor Tes :

Adalah benar Orang Asli Papua (OAP) berdasarkan ketentuan peraturan perundang-undangan yang berlaku untuk mendaftar pada salah satu formasi dibawah ini:

- ☐ Formasi OAP Provinsi
- ☐ Formasi OAP Kabupaten/Kota

(Contreng (✓) salah satu formasi dan tuliskan nama Provinsi atau Kabupaten/Kota yang dipilih)

Demikian surat keterangan ini dibuat sebagai syarat Pendaftaran Seleksi Penerimaan Calon Praja Institut Pemerintahan Dalam Negeri Tahun 2026 melalui portal BKN <https://sscasn.bkn.go.id> dan portal <https://spcp.ipdn.ac.id>.

....., 2026

Ketua/Anggota,

Tanda Tangan dan stempel asli

(..... Nama Jelas)

Catatan:

1. Bagi OAP asli Kabupaten/Kota dimana pendaftar berdomisili diwajibkan mendaftar pada formasi OAP Kabupaten/Kota.
2. Bagi OAP yang bukan asli Kabupaten/Kota dimana pendaftar berdomisili diwajibkan mendaftar pada formasi OAP Provinsi.
3. Peserta OAP wajib membuat surat pengantar dari Kepala Distrik kepada Majelis Rakyat Papua (MRP) baik secara per orangan ataupun per kelompok sesuai domisili distrik masing-masing, sebelum mendapatkan tanda tangan dan stempel asli dari Majelis Rakyat Papua.