



# GUBERNUR KALIMANTAN TENGAH

Palangka Raya, 23 Desember 2024

Nomor : 800/588/IV.1/BKD  
Sifat : Penting.  
Lampiran : 1 (satu) lembar.  
Hal : Apel Besar ASN lingkup  
Pemerintah Provinsi Kalimantan  
Tengah Tahun 2025.

Yth. Sekretaris Daerah, Staf Ahli Gubernur,  
Asisten Sekretaris Daerah, Kepala  
Perangkat Daerah, dan Kepala Biro pada  
Sekretariat Daerah di lingkungan  
Pemerintah Provinsi Kalimantan Tengah

di –  
PALANGKA RAYA.

Dalam rangka meningkatkan disiplin, kinerja dan profesionalisme ASN, dilaksanakan Apel Besar ASN lingkup Pemerintah Provinsi Kalimantan Tengah Tahun 2025, dengan ini diminta kepada seluruh ASN Pemerintah Provinsi Kalimantan Tengah yang bekerja di wilayah Kota Palangka Raya untuk hadir pada:

Hari/tanggal : Kamis, 02 Januari 2025  
Pukul : 07.30 WIB sampai dengan selesai  
(catatan : peserta apel hadir 30 menit sebelum acara dimulai)  
Tempat : Halaman Kantor Gubernur Kalimantan Tengah  
Jln. RTA. Milono No. 1 Palangka Raya.  
Pakaian : Pakaian yang berlaku pada hari tersebut.

Sehubungan dengan hal tersebut diatas, untuk tertib dan lancarnya acara Apel Besar diminta kepada Kepala Perangkat Daerah menugaskan Sekretaris/Pejabat Administrator yang membidangi kepegawaian melakukan pengecekan personil dengan mengisi form daftar hadir untuk dilaporkan secara langsung kepada Pembina Apel. (form terlampir)

Demikian atas perhatiannya diucapkan terima kasih.

**GUBERNUR KALIMANTAN TENGAH,**



Telah ditandatangani secara elektronik oleh :

**H. SUGIANTO SABRAN**

Jalan RTA Milono No. 1 Palangka Raya 73111  
Telepon (0536) 322000 Faksimile (0536) 322845  
[www.kalteng.go.id](http://www.kalteng.go.id)

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik dari Balai Sertifikasi Elektronik (BSrE), Badan Siber dan Sandi Negara

**FORM DAFTAR HADIR  
APEL BESAR ASN TAHUN 2025**

**NAMA PERANGKAT DAERAH :**

**JUMLAH ASN : ORANG**

**HADIR : ORANG**

**TIDAK HADIR : ORANG**

**KETERANGAN TIDAK HADIR :**

**CUTI : ORANG**

**DD/DL : ORANG**

**TANPA KET : ORANG**

**PELAYANAN : ORANG**

**DAFTAR NAMA ASN TIDAK HADIR (KETERANGAN DISERTAI  
DOKUMEN PENDUKUNGNYA) :**

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....

**KEPALA PERANGKAT DAERAH  
PROVINSI KALIMANTAN TENGAH,**

.....

.....

**NIP.....**