

PEMERINTAH KABUPATEN
DINAS PENDIDIKAN

Jl.

SK KEAKTIFAN MENGAJAR

Nomor:

Yang Bertanda Tangan Dibawah Ini:

Nama :
NIP :
Pangkat/ Gol. Ruang :
Jabatan :
Alaman :

Menerangkan Kepada

Nama :
NIP :
Pangkat/ Gol. Ruang :
Mata Pelajaran :
Jumlah Jam :

Benar-benar melaksanakan tugas secara aktif pada Negeri

Demikian surat pernyataan ini kami buat untuk dipergunakanya.

....., 20.....
Kepala

Materei 10000

.....
NIP.