

SURAT PERNYATAAN PENUGASAN GTK

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

NIP :

Jabatan : Kepala SMAN/SMKN

Dengan Menyatakan Benar Bahwa :

Nama :

NIP :

Jabatan :

Orangtua dari Calon Peserta Didik

Nama :

NISN :

Asal SMP/MTs :

Adalah GTK di SMAN/SMKN ... dan sudah bertugas mulai tanggal sampai saat ini.

Demikian surat pernyataan ini dibuat dengan sebenarnya agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kab/Kota, Mei 2024

Kepala SMAN/SMKN

.....

NIP

