KOP OPD

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN ATASAN LANGSUNG

Yang bertandatangan dibawah ini:

Nama : .....

NIP : .....

Pangkat/Gol. Ruang : .....

Jabatan : .....

Instansi : .....

Selaku atasan langsung dari:

Nama : .....

NIP : .....

Pangkat/Gol. Ruang : .....

Jabatan saat ini : .....

Instansi : .....

dengan ini menyatakan dengan sebenarnya bahwa yang bersangkutan disetujui untuk mengikuti Seleksi Terbuka Jabatan Pimpinan Tinggi Pratama di Lingkungan Pemerintah Kabupaten Tegal Tahun 2023, dan akan mengikuti seluruh tahapan yang telah ditentukan.

Selanjutnya apabila dinyatakan lulus seleksi, dapat diproses dan ditetapkan menjadi Pejabat Pimpinan Tinggi Pratama Pemerintah Kabupaten Tegal.

Demikian untuk menjadikan maklum dan guna seperlunya.

....., ...2023

Mengetahui,	Yang Menyatakan,
(Sekretaris Daerah)	(Atasan Langsung)
Nama.....	Nama.....
NIP.....	NIP.....