

KOP INSTANSI

PERSETUJUAN / REKOMENDASI PEJABAT PEMBINA KEPEGAWAIAN /
PEJABAT YANG DIBERI DELEGASI KEWENANGAN

Kami selaku Pejabat Pembina Kepegawaian/Pejabat yang diberi delegasi wewenang di bidang Kepegawaian, menyatakan bahwa:

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

Telah memenuhi syarat untuk mengikuti Seleksi Calon Kepala Kantor Pelayanan Pemenuhan Gizi / Kepala Subbagian Tata Usaha Kantor Pelayanan Pemenuhan Gizi di Lingkungan Badan Gizi Nasional Tahun 2025, dan menyetujui/ merekomendasikan yang bersangkutan untuk mengikuti kegiatan dimaksud.

Dalam hal yang bersangkutan ditetapkan sebagai Kepala Kantor Pelayanan Pemenuhan Gizi / Kepala Subbagian Tata Usaha Kantor Pelayanan Pemenuhan Gizi di lingkungan Badan Gizi Nasional*, kami juga menyetujui yang bersangkutan untuk ditugaskan di lingkungan Badan Gizi Nasional melalui mekanisme penugasan atau mutasi antar Instansi Pemerintah sesuai ketentuan peraturan perundang-undangan.

..... 2025

Pejabat Pembina Kepegawaian/ Pejabat
yang diberi delegasi kewenangan di bidang
kepegawaian

tanda tangan dan stempel dinas

(Nama Pejabat)
NIP.. ..

*Pilih salah satu