

Perihal : Permohonan Mutasi Antar OPD

Kepada
Yth. **Bupati Lampung Selatan**
c.q. **Kepala Badan Kepegawaian Daerah**
Kabupaten Lampung Selatan
di –
Kalianda

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :
NIP :
Pangkat/Golongan :
Pendidikan :
Jabatan :
Unit Kerja :
Alamat :
No Hp/Telp :
Alasan Mutasi :

Dengan ini mengajukan permohonan mutasi/alih tugas antar Organisasi Perangkat Daerah (OPD) di Lingkungan Pemerintah Kabupaten Lampung Selatan dari (sebutkan OPD asal) ke (sebutkan OPD tujuan). Sebagai bahan pertimbangan Bapak, bersama ini saya lampirkan berkas-berkas pendukung sesuai dengan ketentuan yang berlaku :

- 1. Surat Rekomendasi dari Kepala OPD penerima/tujuan yang memuat persetujuan mutasi serta jabatan yang akan diduduki.
- 2. Surat Rekomendasi/Persetujuan dari Kepala OPD asal.
- 3. Scan asli berwarna Analis Jabatan (Anjab) dan Analisis Beban Kerja (ABK) atas jabatan yang diduduki saat ini pada OPD asal, ditandatangani oleh Kepala OPD.
- 4. Scan asli berwarna Analis Jabatan (Anjab) dan Analisis Beban Kerja (ABK) atas jabatan yang akan diduduki pada OPD tujuan, ditandatangani oleh Kepala OPD.
- 5. Scan asli berwarna atau fotokopi legalisir SK Kenaikan Pangkat terakhir.
- 6. Scan asli berwarna atau fotokopi legalisir SK Jabatan terakhir.
- 7. Scan asli berwarna atau fotokopi legalisir Sasaran Kinerja Pegawai (SKP) 2 (dua) tahun terakhir.

Demikian permohonan ini saya sampaikan, atas perhatian dan kebijaksanaan Bapak saya ucapkan terima kasih.

Kalianda, 20.....
Hormat saya,

Materai Rp10.000
(tanda tangan)
.....
NIP.