

NAMA SEKOLAH SESUAI NOMENKLATUR

KECAMATAN KABUPATEN

NPSN Jln..... Ds. Kec. Kab. Prov.

Email @.....com Website : www.....sch.id

SURAT PERNYATAAN PENUGASAN PENDIDIK

Nomor :

Yang bertanda tangan di bawah ini Kepala, Kecamatan, Kabupaten, dengan ini menerangkan bahwa:

Nama :
NUPTK/NIK :
Tempat, Tgl. Lahir : ,
Nama Sekolah :
Mata Pelajaran Yang Diampu :
Kabupaten/Kota :

Nama tersebut di atas benar telah melaksanakan tugas sebagai pendidik/guru mata pelajaran dengan beban tugas di pada semester II (genap) tahun pelajaran 2018/2019 sebanyak 24 jam pelajaran. Sebagaimana tercantum dalam SK Pembagian Tugas Mengajar terlampir.

Demikian surat pernyataan ini dibuat dengan sebenarnya, untuk dapat dipergunakan sebagai ana mestinya.

.....,

Kepala Sekolah,

.....

NIP.