

KOP SEKOLAH

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :
NIP :
Pangkat Golongan :
Asal Sekolah :
Jabatan : Kepala SD/SMP

Dengan ini menyatakan bahwa telah mensosialisasikan dan memberi informasi terkait surat dari Dinas Pendidikan dan Kebudayaan Kota Malang Nomor : 800.1.3.2/10/35.73.401/2026 Tanggal 20 Januari 2026 Perihal Pendataan Permasalahan Jabatan Fungsional pada Hari Tanggal

DAFTAR HADIR SOSIALISASI

TENTANG PENDATAAN PERMASALAHAN JABATAN FUNGSIONAL GURU PNS

No	Nama	NIP	Pangkat/Gol.	Tanda Tangan
1				
2				
3				
4				
dst				

Demikian untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Malang,
Kepala SD/SMP Negeri

Nama
Pangkat/Golongan
NIP