

LOGO

KOP SURAT

Karanganyar, 1 Agustus 2024

Nomor :
Lampiran :
Hal : Permohonan Fasilitas/Kerja sama/Narasumber*

Kepada:
Yth. Kepala BBGP Provinsi Jawa Tengah
di Karanganyar

Dengan hormat,
Dalam rangka (*sebutkan tujuan kegiatan*), kami akan mengadakan kegiatan (*judul kegiatan*) dengan rincian sebagai berikut:

Hari, Tanggal :
Waktu :
Tempat:
Jadwal : (terlampir)

Sehubungan dengan hal tersebut kami mengajukan permohonan (*Fasilitas/Kerja sama/Narasumber**) sebagaimana terlampir.

Atas perhatian dan kesediaan Bapak/Ibu, kami ucapkan terima kasih. Kami berharap dapat segera mendengar kabar baik dari Bapak/Ibu.

Pimpinan,

Ttd dan stempel

Nama
NIP

*coret yang tidak perlu

Lampiran I

Nomor :

Tanggal :

FORMULIR PERMOHONAN

KAB./ KOTA : -----

☐ Narasumber

☐ Fasilitasi

☐ Kerja sama

JUMLAH PESERTA

:

JUMLAH KELAS

:

JUMLAH NARASUMBER

:

JUMLAH PANITIA (jika ada)

:

MATERI

:

NARAHUBUNG

:

JABATAN

:

NO HP

:

EMAIL INSTANSI

:

Lampiran II

Nomor :

Tanggal :

JADWAL KEGIATAN

NO	MATERI	WAKTU		
1	Materi	08.00	-	09.00
2	Materi dst,	09.00	-	10.00