

**SURAT PERNYATAAN**  
**BERSEDIA DIBEBAS TUGASKAN DARI JABATAN**  
**Nomor :    /    /2022**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :  
NIP :  
Tempat, tanggal lahir :  
Pangkat / Gol.Ruang :  
Jabatan :  
Satuan Kerja :  
Tugas Belajar pada :  
Program Studi / Jurusan :  
Tahun terdaftar / Akademik :

Sehubungan dengan permohonan saya untuk melanjutkan pendidikan dengan status Tugas Belajar Mandiri, maka dengan ini saya nyatakan bahwa :

1. Bersedia melaksanakan pendidikan yang telah ditentukan.
2. Sanggup menanggung semua biaya pendidikan sampai selesai.
3. Melaksanakan pendidikan dengan penuh tanggung jawab dan dibebaskan dari tugas-tugas dinas.
4. Tidak menuntut penyesuaian ijazah.

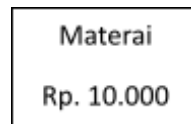
Demikian Surat Pernyataan ini saya buat untuk diketahui dan dipergunakan sebagaimana mestinya, dan jika saya melanggar maka Surat Tugas Belajar yang telah diterbitkan dapat dicabut/dibatalkan.

Mengetahui :

Kepala PERANGKAT DAERAH  
Kabupaten Grobogan,

Nama Lengkap  
Pangkat  
NIP.

Purwodadi, .....  
Yang membuat  
pernyataan,



Nama Lengkap  
Pangkat  
NIP.

**SURAT PERNYATAAN  
SANGGUP MENJALANI IKATAN DINAS PADA  
PEMERINTAH KABUPATEN GROBOGAN  
SELESAI TUGAS BELAJAR  
Nomor :    /    /2022**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :  
NIP :  
Tempat, tanggal lahir :  
Pangkat / Gol.Ruang :  
Jabatan :  
Satuan Kerja :  
Tugas Belajar pada :  
Program Studi / Jurusan :  
Tahun terdaftar / Akademik :

Dengan ini menyatakan bahwa setelah selesai mengikuti pendidikan dengan status Tugas Belajar Program..... pada..... saya menyatakan kesanggupan untuk mengabdikan pada Pemerintah Kabupaten Grobogan minimal selama :

1. 2 (dua) kali masa pelaksanaan tugas belajar, bagi PNS yang menjalani tugas belajar yang diberhentikan dari jabatannya;
2. 1 (satu) kali masa pelaksanaan tugas belajar, bagi PNS yang menjalani tugas belajar yang tidak diberhentikan dari jabatannya;
3. 1 (satu) kali masa pelaksanaan tugas belajar, bagi PNS yang menjalani tugas belajar biaya mandiri yang diberhentikan dari jabatannya;

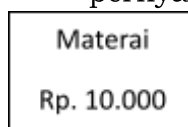
Demikian Surat Pernyataan ini saya buat untuk diketahui dan untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya, dan jika saya melanggar maka biaya selama pendidikan yang telah diberikan akan dijadikan dasar pertimbangan untuk dikembalikan pada Pemerintah Kabupaten Grobogan (Kas Daerah) melalui Badan Kepegawaian, Pendidikan dan Pelatihan.

Mengetahui :

Kepala BKPPD,  
Kabupaten Grobogan

Nama Lengkap  
Pangkat  
NIP.

Purwodadi .....  
Yang membuat  
pernyataan,



Nama Lengkap  
Pangkat  
NIP.

**SURAT PERNYATAAN**  
**WAKTU TUGAS BELAJAR**  
**Nomor :    /    /2022**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :  
NIP :  
Tempat, tanggal lahir :  
Pangkat / Gol.Ruang :  
Jabatan :  
Satuan Kerja :  
Tugas Belajar pada :  
Program Studi / Jurusan :  
Tahun terdaftar / Akademik :

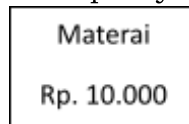
Dengan ini menyatakan bahwa sanggup mengikuti pendidikan dengan status Tugas Belajar Mandiri Program..... pada..... dan saya menyatakan kesanggupan untuk menyelesaikan pendidikan selama.....Bulan/Tahun (berdasarkan jadwal akademik).

Demikian Surat Pernyataan ini saya buat untuk diketahui dan untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya, dan jika saya melanggar maka Tugas Belajar Mandiri yang saya tempuh tidak dapat diakui pada administrasi kepegawaian.

Mengetahui :

Kepala BKPPD,  
Kabupaten Grobogan

Purwodadi.....  
Yang membuat  
pernyataan,



Nama Lengkap  
Pangkat  
NIP.

Nama Lengkap  
Pangkat  
NIP.