

KOP SEKOLAH

SURAT PERNYATAAN TANGGUNG JAWAB MUTLAK

Nomor :

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Kepala sekolah
NIP :
Pangkat/Gol :
Jabatan :
Sekolah :

Dengan ini menerangkan bahwa :

Nama :
Tempat, tanggal lahir :
NIK :
Guru :
Pendidikan terakhir :
Tmt di sekolah ini :

Merupakan guru non ASN di sekolah negeri yang aktif mengajar 2 tahun secara terus menerus terhitung mulai tanggalbulan...tahun sampe dengan 1 Desember 2024 di sekolah..... (jika mutasi tuliskan tmt pertama kali di sekolah awal)

Demikian Surat Pernyataan Pertanggungjawab Mutlak ini dibuat dengan sesungguhnya dan sebenar-benarnya , apabila dikemudian hari ternyata terdapat data yang tidak sesuai dan/atau pernyataan saya tidak benar, maka saya bersedia diproses secara hukum dan/atau dituntut dimuka Pengadilan serta bersedia menerima segala konsekuensi tindakan yang diambil oleh Pemerintah sesuai ketentuan peraturan perundang-undangan yang berlaku

Sleman,
Kepala Sekolah

Materai 10 rb

Nama Kepala Sekolah
NIP