

KOP DISESUAIKAN DENGAN INSTANSI / DINAS / BADAN / KANTOR /
RUMAH SAKIT

Nomor :
Lampiran :
Perihal :

1 (satu) berkas
Permohonan Izin Seleksi Tugas Belajar
a.n.
NIP.....

Banjarbaru,

Kepada Yth.

Bapak Gubernur Kalimantan Selatan
Up. Kepala Badan Kepegawaian Daerah
Provinsi Kalimantan Selatan
di-
BANJARBARU

Dalam upaya untuk meningkatkan Sumber Daya Manusia (SDM) pada (Nama SKPD) Provinsi Kalimantan Selatan dengan berpedoman pada Peraturan Gubernur Kalimantan Selatan Nomor 036 Tahun 2016 Jo. Peraturan Gubernur Kalimantan Selatan Nomor 062 Tahun 2017 tentang Perubahan Atas Peraturan Gubernur Kalimantan Selatan Nomor 036 Tahun 2016 tentang Tata Cara dan Persyaratan Pemberian Tugas Belajar dan Izin Belajar Bagi Pegawai Negeri Sipil di Lingkungan Pemerintah Provinsi Kalimantan Selatan, bersama ini disampaikan permohonan Izin Seleksi Tugas Belajar untuk mengikuti pendidikan Program (S-...) Program Studi Universitas atas nama :

N a m a :
NIP :
Tempat/Tgl.Lahir :
Pangkat/Gol.Ruang/TMT :
Jabatan :

- Sebagai bahan pertimbangan terlampir persyaratan sebagai berikut:
1. Copy SK Pangkat terakhir (legalisir)

2. Copy SKP 1 tahun terakhir (legalisir)

3. Copy Ijazah dan transkrip pendidikan terakhir (legalisir)

4. Daftar uraian tugas

5. Daftar riwayat hidup

6. Surat keterangan penyanggah dana *(apabila pembiayaan pendidikan di luar APBD Pemerintah Provinsi Kalimantan Selatan)*

7. Surat keterangan dari Kepala SKPD tidak sedang dalam proses dan/atau menjalani hukuman disiplin tingkat sedang atau berat, dan tidak pernah dijatuhi hukuman disiplin dalam 2 tahun terakhir.

Demikian permohonan ini kami disampaikan untuk dapat diproses sebagaimana mestinya dan atas kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Kepala SKPD,

(NAMA)

(Pangkat)

NIP.