

KOP SEKOLAH SWASTA/ YAYASAN

SURAT IZIN MENGIKUTI SELEKSI PPPK

Nomor : 2024

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama : (nama kepala sekolah/pimpinan yayasan)
Jabatan :
Nama Sekolah :
Alamat Sekolah :

Dengan ini menerangkan bahwa Saudara:

Nama : (Nama Pelamar)
Tempat / Tanggal Lahir : (TTL Pelamar)
Pendidikan / Jurusan : (sesuai kualifikasi pendidikan yang dimiliki)
Alamat : (sesuai KTP)
Jabatan/Tugas/Pekerjaan : (sesuai jabatan/tugas/pekerjaan saat ini)
OPD/Unit Kerja : (sesuai unit kerja saat ini)

memang benar pegawai tersebut masih aktif bekerja dan diizinkan mengikuti Seleksi Pengadaan Pegawai Pemerintah dengan Perjanjian Kerja Pemerintah Kabupaten Pelalawan Tahun Anggaran 2024.

Demikian surat izin ini dibuat dengan sesungguhnya dan sebenar-benarnya untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

(kota/kab), (tanggal) (bulan) 2024
Kepala Sekolah/ Yayasan,

(ttd+cap stempel basah)/
Tanda tangan elektronik (TTE)

(Nama Pejabat Penandatangan)