

(KOP SEKOLAH ASAL)

## SURAT PERNYATAAN IZIN KEPALA SEKOLAH

**Saya yang bertanda tangan di bawah ini:**

Nama : .....  
NIP : .....  
Pangkat/Golongan : .....  
Jabatan : .....  
Sekolah/Tempat Tugas : .....  
Alamat Sekolah : .....  
Telepon/HP : .....

**adalah Kepala Sekolah dari:**

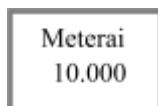
Nama : .....  
NIP : .....  
Nomor UKG : .....  
Pangkat/Golongan : .....  
Telepon/HP : .....  
Mata Pelajaran yang diampu : .....

Menyatakan secara sadar memberi izin kepada guru tersebut untuk mengikuti dan mematuhi ketentuan yang berlaku pada Program PPG Dalam Jabatan/Guru Tertentu Tahap 1 Tahun 2026 yang diselenggarakan oleh **Universitas Negeri Makassar**.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa ada paksaan dari pihak manapun, dan agar dapat digunakan sebagaimana mestinya.

....., Juli 2024

Kepala Sekolah



.....  
NIP.