

(KOP SEKOLAH ASAL)

SURAT IZIN PIMPINAN

Nomor :

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :
NIP/NUPTK :
Pangkat/Golongan :
Jabatan :
Unit Kerja :
Alamat Sekolah :
Telepon/ HP :

Memberikan izin kepada:

Nama :
ID SIMPKB :
NIP/ NUPTK :
Pangkat/ Golongan :
Jabatan :
Status Kepegawaian :

Untuk mengikuti dan mematuhi ketentuan yang berlaku pada rangkaian program Pendidikan Profesi Guru Dalam Jabatan Tahun 2023 dengan sebaik-baiknya dan penuh tanggung jawab.
Demikian surat izin ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

.....,2023
Kepala Sekolah,

(ttd dan stemple basah instansi)

.....