

KOP SEKOLAH MASING-MASING

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:

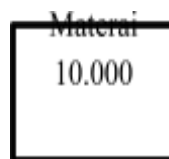
Nama :
NIP :
Nomor Peserta PPG :
Pangkat/Golongan :
Telepon/HP :
Bidang Studi ampu :

Menyatakan secara sadar memberi ijin kepada guru tersebut untuk mengikuti dan mematuhi ketentuan yang berlaku pada Program PPG Dalam Jabatan yang diselenggarakan oleh UIN Sayyid Ali Rahmatullah Tulungagung.

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

.....,2022

Kepala Sekolah



.....