KOP OPD

SURAT REKOMENDASI IJIN BELAJAR

Nomor :

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : (Isi dengan kepala OPD)
NIP :
Pangkat.Gol.Ruang :
Jabatan :
Unit Kerja :

Dengan ini memberikan rekomendasi kepada :

Nama : (diisi dengan nama ASN yang akan kuliah)
NIP. :
Pangkat/Gol.Ruang :
Jabatan :
Unir Kerja :

Adalah ASN yang bekerja di lingkungan Dinas/Badan ..... (tempat ASN bekerja), yang bersangkutan diberi rekomendasi Ijin Belajar untuk melakukan pengembangan diri melalui pendidikan formal dan akan menempuh studi ke jenjang S1,S2,S3 pada Fakultas..... (isi dengan nama fakultas) Universitas ..... (isi dengan nama Universitas).

Surat rekomenasi ijin belajar ini diberikan kepada ASN tersebut diatas, dengan tujuan untuk pengembangan Kompetensi dalam memenuhi standard Kualifikasi akademik dengan ketentuan sebagai berikut:

1. Ijin Belajar dilaksanakan diluar jam kerja;
2. Tidak mengganggu tugas kedinasan;
3. Setelah menamatkan pendidikan, tidak menuntut penyesuaian ijasah, kecuali formasi mengijinkan dan memenuhi persyaratan sesuai dengan peraturan yang berlaku;
4. Setelah menamatkan pendidikan, wajib menyampaikan laporan secara tertulis kepada Buati Kepulauan Mentawai, Cq. Badan Kepegawaian Daerah Kabupaten Kepulauan Mentawai;
5. Ijin Belajar dinyatakan tidak berlaku apabila dikemudian hari diketahui bahwa PNS yang tersebut namanya diatas tidak melaksanakan tugas dan tanggungjawabnya sebagai PNS Pemerintah Daerah Kabupaten Kepulauan Mentawai.

Demikian surat keterangan ijin belajar ini dibuat, untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Tempat, tanggal bulan tahun
Kepala OPD

Nama
nip