**FORMULIR**

Format 3

**SURAT IZIN ATASAN LANGSUNG**

Yang bertanda tangan di bawah ini saya:

NAMA : …………………………………………..…………………………..

NIP : …………………………………………..…………………………..

PANGKAT/GOL. : …………………………………………..…………………………..

JABATAN : …………………………………………..…………………………..

 …………………………………………..…………………………..

Selaku atasan langsung memberikan izin dan persetujuan kepada:

NAMA : …………………………………………..…………………………..

NIP : …………………………………………..…………………………..

PANGKAT/GOL. : …………………………………………..…………………………..

JABATAN : …………………………………………..…………………………..

 …………………………………………..…………………………..

UNIT ORGANISASI : …………………………………………..…………………………..

Untuk mengikuti Seleksi Terbuka Jabatan Pimpinan Tinggi Pratama Sekretaris Daerah Kabupaten Cilacap.

……………, ……………………2018

Atasan Langsung,

Nama Terang

Pangkat

NIP.