SURAT PERSETUJUAN/REKOMENDASI

Format 3

Yang bertanda tangan di bawah ini saya:

NAMA : …………………………………………………………………….

NIP : …………………………………………………………………….

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

JABATAN : …………………………………………………………………….

…………………………………………………………………….

Selaku……………………………….........memberikan izin dan persetujuan kepada:

NAMA : …………………………………………………………………….

NIP : …………………………………………………………………….

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

JABATAN : …………………………………………………………………….

…………………………………………………………………….

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

Untuk mengikuti Seleksi Terbuka JPT Pratama Pemerintah Kabupaten Cilacap jabatan …………………………………………………………. (sebutkan JPT Pratama yang dilamar).

Cilacap, September 2021

Nama Terang

Pangkat

NIP.