KOP SEKOLAH

**SURAT KETERANGAN AKTIF MENGAJAR**

Nomor : ........................

Yang bertanda tangan di bawah ini:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nama | : |  |
| NIP | : |  |
| Pangkat (Gol./Ruang) | : |  |
| Jabatan | : |  |
| Unit Kerja | : | *(nama sekolah)* |

Dengan ini menerangkan bahwa Saudara/i:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nama | : | *(tanpa gelar)* |
| NIK | : |  |
| Jabatan | : | *(Guru................)* |
| Unit Kerja | : | *(nama sekolah)* |
| Pejabat yang mengangkat | : | *Kepala OPD/Kepala Unit Kerja/Komite/PPTK/lainnya (sebutkan) – (pilih salah satu)* |
| Sumber pembiayaan honorarium | : | *APBN/APBD/DAK/Dana Kegiatan/BOK/Kapitasi/BOP/BOS/SOT/BLUD/lainnya (sebutkan) – (pilih salah satu)* |

**Melamar pada kebutuhan jabatan:**

Jabatan : *(diisi sesuai nama jabatan yang dilamar sama dengan yang dipilih di SSCASN)*

Kualifikasi Pendidikan : *(diisi sesuai kualifikasi pendidikan pada jabatan yang dilamar sama dengan yang dipilih di SSCASN)*

Yang bersangkutan benar terdaftar dan mengajar sebagai Guru serta telah melaksanakan tugas secara riil selama ….tahun ….bulan terhitung mulai tanggal …. dan **aktif bekerja sampai dengan sekarang** serta memiliki kinerja dan integritas baik.

Demikian surat keterangan ini dibuat dengan sesungguhnya dan sebenar-benarnya untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya. Apabila di kemudian hari ternyata ditemukan adanya data yang tidak benar, maka saya siap bertanggung jawab dan diberikan sanksi baik secara **administratif maupun pidana**.

|  |  |
| --- | --- |
| Mengetahui  KEPALA DINAS P DAN K KABUPATEN CILACAP  Tanda Tangan  Nama  Pangkat  NIP. | ……………., ……….  JABATAN  Tanda Tangan  Nama  Pangkat  NIP. |

*Catatan: Dokumen dapat ditandatangani elektronik menggunakan aplikasi Srikandi, namun jika menggunakan tanda tangan manual, wajib dibubuhi stempel dinas.*