KOP YAYASAN

**SURAT IZIN MENGIKUTI SELEKSI PPPK GURU TAHUN 2024**

**BAGI P1 KABUPATEN CILACAP TAHUN 2021**

NOMOR : ........................

Hal : Pendaftaran Pengadaan PPPK Tahun 2024

Yth. KETUA TIM PELAKSANA KEGIATAN

PENGADAAN CALON APARATUR SIPIL NEGARA DI LINGKUNGAN PEMERINTAH

KABUPATEN CILACAP TAHUN 2024

di

CILACAP

Sehubungan dengan prasyarat surat izin pada pelaksanaan Seleksi Pegawai Pemerintah dengan Perjanjian Kerja untuk Jabatan Fungsional Guru di Instansi Daerah Tahun Anggaran 2024 sebagaimana diatur pada Diktum keenam KEPMENPANRB Nomor: 348 Tahun 2024, saya yang bertanda tangan di bawah ini:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nama | : |  |
| Jabatan | : |  |
| Yayasan | : |  |

Memberikan izin kepada Saudara/i:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nama | : | *(tanpa gelar)* |
| NIK | : |  |
| Jabatan | : | *(Guru................)* |
| Nama Sekolah | : |  |

untuk mengikuti seleksi ASN PPPK JF Guru Tahun 2024 sebagai pelamar prioritas dan akan mematuhi segala ketentuan yang berlaku. Apabila yang bersangkutan dinyatakan lulus seleksi, siap dilepaskan dan ditempatkan pada sekolah negeri.Demikian surat izin ini dibuat dengan sesungguhnya dan sebenar-benarnya untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

|  |  |
| --- | --- |
| *Catatan: Dokumen dapat ditandatangani elektronik menggunakan aplikasi Srikandi, namun jika menggunakan tanda tangan manual, wajib dibubuhi stempel dinas.* | ……………., ……….  JABATAN  Tanda Tangan  Nama |