

KOP OPD *)

PERSETUJUAN KEPALA

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :
NIP :
Pangkat/Gol :
Jabatan :
OPD :

menyatakan bahwa :

Nama :
NIP :
Pangkat/Gol :
Jabatan :
OPD :

sesuai surat yang bersangkutan tanggal Hal : Permohonan Mengikuti Seleksi Terbuka Pengisian Jabatan Pimpinan Tinggi Pratama di Lingkungan Pemerintah Kota Surabaya, yang bersangkutan telah memenuhi syarat administrasi untuk mengikuti Seleksi Terbuka sebagaimana dimaksud, dan saya menyetujui yang bersangkutan untuk mengikuti kegiatan tersebut.

Demikian Surat Pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan sebenar-benarnya untuk dapat dipergunakan sebagai kelengkapan bagi Sdr..... mengikuti Seleksi Terbuka Pengisian Jabatan Pimpinan Tinggi Pratama Kepala

Surabaya,,

KEPALA.....

Ttd & stempel

Nama terang
Pangkat
NIP

*) Bagi PNS Pemerintah Kota Surabaya

KOP BUPATI/WALIKOTA *)

REKOMENDASI BUPATI/WALIKOTA.....

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :
Jabatan : Bupati/Walikota

Selaku PPK, dengan ini menyatakan bahwa :

Nama :
NIP :
Pangkat/Gol :
Jabatan :
OPD :

sesuai surat yang bersangkutan tanggal Hal : Permohonan Mengikuti Seleksi Terbuka Pengisian Jabatan Pimpinan Tinggi Pratama di Lingkungan Pemerintah Kota Surabaya, yang bersangkutan telah memenuhi syarat administrasi untuk mengikuti Seleksi Terbuka sebagaimana dimaksud, dan saya menyetujui yang bersangkutan untuk mengikuti kegiatan tersebut.

Demikian Surat Rekomendasi ini agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

.....

Pejabat Pembina Kepegawaian

Ttd & stempel

Nama terang

*) Bagi PNS di luar Pemerintah Kota Surabaya