

LAMPIRAN IV

KOP SURAT

SURAT PERNYATAAN

TIDAK SEDANG MENJALANI PENDIDIKAN ATAU TUGAS BELAJAR

Nomor :

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

NIP :

Pangkat/Gol :

Jabatan :

Menyatakan dengan sesungguhnya, Pegawai Negeri Sipil :

Nama :

NIP :

Pangkat/Gol :

Jabatan :

Unit Kerja :

Instansi :

Tidak sedang mengikuti pendidikan ke jenjang yang lebih tinggi atas biaya tugas belajar dari Pemerintah Daerah

Demikian surat pernyataan ini dibuat, dengan mengingat sumpah jabatan untuk diketahui dan dipergunakan sebagaimana mestinya.

.....,

PEJABAT YANG BERWENANG,

Nama Jelas

Pangkat

NIP