**FORMAT PERSETUJUAN PEJABAT PEMBINA KEPEGAWAIAN**

PERSETUJUAN PEJABAT PEMBINA KEPEGAWAIAN/

PEJABAT YANG BERWENANG\*)

Nomor................................................../2019

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

Jabatan :

Selaku Pejabat Pembina Kepegawaian atas:

Nama :

NIP :

Pangkat/Gol. Ruang :

Jabatan :

dengan ini memberikan persetujuan untuk mengikuti proses Seleksi Terbuka Pengisian Jabatan ........................................................................... sebagaimana dimaksud dalam Pengumuman Panitia Seleksi Nomor Pengumuman Panitia Seleksi Nomor: B- /PANSEL.KASN/11/2019.

................, .................................

...............................................\*\*)

.......................................(nama)

.........................................(NIP)

Keterangan:

\*) Pilih salah satu diisi oleh PNS

\*\*) Nama Pejabat Pembina Kepegawaian atau PyB yang diberikan kewenangan

**FORMAT SURAT REFERENSI DARI PENYEDIA/PEMBERI KERJA**

**BAGI NON PNS**

REFERENSI DARI PENYEDIA/PEMBERI KERJA\*)

Nomor................................................../2019

Dengan ini menerangkan bahwa:

Nama : ...................................................................................................

Alamat : ...................................................................................................

Jabatan : ...................................................................................................

Masa Kerja : .......................................s.d.......................................................

Penilaian Umum : ...................................................................................................

dengan ini Perusahaan memberikan persetujuan untuk mengikuti proses Seleksi Terbuka Pengisian Jabatan Asisten KASN \*\*)/menyampaikan terima kasih atas jasa dan pengabdiannya selama kerja\*\*\*).

................, .................................

............................................(jabatan)

.......................................(nama)

Keterangan:

\*) pilih salah satu diisi oleh Non-PNS

\*\*) apabila masih aktif

\*\*\*) apabila sudah tidak bekerja