**LOGO**

**INSTANSI**

**(NAMA INSTANSI)**

**SURAT PERSETUJUAN PEJABAT PEMBINA KEPEGAWAIAN**

Kami selaku Pejabat Pembina Kepegawaian menyatakan bahwa:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nama Lengkap (dengan gelar) | : | …………………………………………………………………… |
| NIP | : | …………………………………………………………………… |
| Pangkat/Gol Ruang | : | …………………………………………………………………… |
| Jabatan | : | …………………………………………………………………… |
| Instansi | : | …………………………………………………………………… |
| Jabatan yang dilamar | : | …………………………………………………………………… |

memenuhi syarat untuk mengikuti Seleksi Terbuka Calon Anggota Komisi Aparatur Sipil Negara (KASN) Tahun 2019-2024 dan menyetujui yang bersangkutan untuk mengikuti kegiatan seleksi terbuka dimaksud.

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

Pejabat Pembina Kepegawaian,

(Nama Jabatan)

Tanda tangan Asli dan Stempel Dinas

(Nama Pejabat)

\*) hapus yang tidak perlu