

(KOP SEKOLAH ASAL)

SURAT PERNYATAAN IZIN KEPALA SEKOLAH

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :
NIP :
Pangkat/Golongan :
Jabatan :
Sekolah/Tempat Tugas :
Alamat Sekolah :
Telepon/HP :

adalah Kepala Sekolah dari:

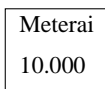
Nama :
NIP :
Nomor Peserta PPG :
Pangkat/Golongan :
Telepon/HP :
Mata Pelajaran yang diampu :

Menyatakan secara sadar **memberi izin** kepada guru yang namanya seperti tersebut di atas mengikuti dan mematuhi ketentuan yang berlaku pada Program PPG Prajabatan Mandiri yang diselenggarakan oleh Program Studi Pendidikan Profesi (PPG) Fakultas Keguruan dan Ilmu Pendidikan Universitas Sriwijaya.

Demikian surat pernyataan ini di buat dengan sebenarnya tanpa ada paksaan dari siapapun dan/atau dari pihak manapun, untuk digunakan sebagaimana mestinya.

.....,2021

Kepala Sekolah,



.....