**KOP DINAS**

**PERSETUJUAN WALIKOTA/BUPATI/GUBERNUR..............**

**SELAKU PEJABAT PEMBINA KEPEGAWAIAN PEMERINTAH**

**KOTA/KAB/PROVINSI .................**

Nomor : .......................................................

Kami yang bertanda tangan di bawah ini ..................... selaku Pejabat Pembina Kepegawaian Pemerintah ........................ menyatakan memberikan persetujuan kepada :

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

Tempat/Tanggal Lahir : ..................................................................................................................

NIP : ..................................................................................................................

Pangkat/Gol. Ruang : ..................................................................................................................

Jabatan saat ini : ..................................................................................................................

Unit Organisasi : ..................................................................................................................

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

Untuk mengikuti seleksi terbuka dalam rangka pengisian Jabatan Pimpinan Tinggi Pratama yang lowong untuk Jabatan dengan urutan pilihan masing-masing :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NO** | **NAMA JABATAN** | **KODE** | **KETERANGAN** |
|  |  |  | Pilihan 1 |
|  |  |  | Pilihan 2 |

Demikian persetujuan ini kami berikan untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

...................., .......................... 2019

**(nama jabatan)**

**( Nama Pejabat )**