

KOP SURAT

PERSETUJUAN GUBERNUR/BUPATI/WALIKOTA

Nomor :

Saya yang bertanda tangan di bawah ini Gubernur/Bupati/Walikota..... menyatakan dengan sesungguhnya bahwa pada prinsipnya tidak keberatan dan dapat menyetujui Pegawai Negeri Sipil di bawah ini :

Nama	:
NIP	:
Pangkat/Gol. Ruang	:
Tempat/Tgl. Lahir	:
Jabatan	:
Instansi	:

untuk mengikuti Seleksi Jabatan Pimpinan Tinggi Pratama secara terbuka di Lingkungan Pemerintah Kabupaten Mandailing Natal Tahun 2019, untuk melamar jabatan :

- 1
- 2

..... 2019
Gubernur/Bupati/Walikota.....

Keterangan:

)* Tulis sesuai jabatan yang dilamar