Harap diketik kembali

(Font: Tahoma 11)

KOP KANTOR

**SURAT PERSETUJUAN ATASAN**

Yang bertanda tangan di bawah ini:

 Nama : (Nama Pimpinan)

 NIP :

 Jabatan : (Jabatan Pimpinan)

 Instansi :

Dengan ini menyetujui:

 Nama : (Nama Peserta)

 NIP :

Jabatan : (Jabatan Peserta)

 Instansi :

untuk mengikuti pendidikan pada Program Magister Super Spesialis Kerjasama antara Kementerian Pekerjaan Umum dengan Perguruan Tinggi jenjang pascasarjana S2 pada:

 Perguruan Tinggi :

 Program Studi :

Demikian persetujuan ini agar dapat digunakan sebagaimana mestinya.

 (nama kota), .....................

 Pimpinan Unit Kerja Peserta,

 ttd + stempel

 (......................................) (……………………………)

 NIP. NIP.

 Mengetahui/Menyetujui,

Direktur Bidang SDM

ttd + stempel

 (......................................)