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

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