

Lampiran D

Nomor :

Tanggal :

**SURAT PERSETUJUAN ATASAN LANGSUNG**

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama :

NIP :

Pangkat/Gol. Ruang :

Jabatan :

Instansi :

Selaku atasan langsung dari :

Nama :

NIP :

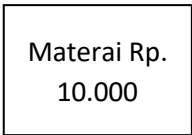
Pangkat/Gol. Ruang :

Jabatan :

Instansi :

menyatakan dengan sebenarnya bahwa yang bersangkutan diberikan rekomendasi dan izin untuk mengikuti Seleksi Terbuka Jabatan Pimpinan Tinggi Pratama .....\*) di Lingkungan Pemerintah Kota Sungai Penuh Provinsi Jambi dan menyetujui yang bersangkutan untuk mengikuti kegiatan seleksi dimaksud.

....., ..... 2022



.....  
NIP.

\*) *Tuliskan pilihan jabatan yang dilamar*