

SURAT PERNYATAAN
KESEDIAAN REPLIKASI INOVASI PELAYANAN PUBLIK

Nomor:

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

NIP/NRP :

Jabatan :

Unit Kerja :

Dalam rangka penyebarluasan inovasi pelayanan publik, dengan ini menyatakan bersedia jika inovasi(*judul inovasi*) direplikasi dan diterapkan oleh instansi/unit lain. Penyelenggaraan replikasi inovasi ini dilakukan sesuai dengan ketentuan dan kesepakatan yang berlaku.

Demikian surat ini pernyataan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

(tempat), (tanggal/bulan/tahun)
(Jabatan),

(Nama)
NIP/NRP*:

*coret yang tidak perlu